

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

nazwa wykonawcy AMZ-KUTNO S.A.

Adres wykonawcy 99-300 Kutno ul Skłęczkowska 18

Miejscowość Kutno Data 17.08.2026

Adres poczty elektronicznej: sekretariat@amz.pl

Strona internetowa: www.amz.pl

Numer telefonu: 24 357 99 00

Numer faksu: 24 357 99 01

Numer REGON/KRS/CEIDG: KRS nr 0000581019 REGON: 472204412

Numer NIP/PESEL: NIP: 775-21-04-740

Dane dotyczące zamawiającego

Zespół Opieki Zdrowotnej

ul. M.C. Skłodowskiej 12

12-100 Szczytno

tel. (0-89) 623 21 41 fax. (0-89) 623 21 36

NIP: 745-15-93-187 REGON: 519483005

www.szpital.szczytno.pl ; e-mail: sszewczyk@szpital.szczytno.pl

REGON: 519483005

NIP: 745-15-93-187

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: „**Zakup specjalistycznego środka transportu sanitarnego z wyposażeniem z napędem 4x4 na potrzeby podstawowego zespołu ratownictwa medycznego - dofinansowano z budżetu państwa w ramach programu: „Program Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026”**”. Numer sprawy: ZOZ-9/2026, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Cena oferty:

Cena ambulansu wraz z wyposażeniem (łącznie): 682 000,00 zł netto

Podatek VAT 23% oraz 8%

Cena ambulansu wraz z wyposażeniem (łącznie): 798 060,00zł brutto (słownie: siedemset dziewięćdziesiąt osiem tysięcy sześćdziesiąt złotych)

Wydłużenie gwarancji:

Zobowiązujemy się do udzielenia pisemnej gwarancji na przedmiot zamówienia na okres:
24 miesiące (min. 24 mc-e) na pojazd bazowy (silnik, wszystkie zespoły i podzespoły elektryczne, mechaniczne) bez limitu przebiegu kilometrów,
144 Miesiące (min. 120 m-cy) na perforację nadwozia;

Określamy następujące warunki płatności – **termin płatności** 30 dni od daty dostarczenia przedmiotu zamówienia, podpisania protokołu odbioru oraz prawidłowego wystawienia faktury VaT

Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Informuję, że:

wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

~~wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług*:~~

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

~~których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:~~

.....
..... zł. netto*

Oświadczam, że:

- termin dostawy **do 30.11.2026 r. (maksymalny termin dostawy do dnia 30.11.2026 r.)**
- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: e-mail, fax
serwis@amz.pl 24 357 99 01

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczam, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia
5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.
6. Zobowiązujemy się do udzielenia pisemnej gwarancji na okres:
24 miesiące (min. 24 mc-e) na pojazd bazowy bez limitu przebiegu kilometrów,
24 miesiące (min. 24 m-cy) na zabudowę specjalistyczną,
24 miesiące (min. 24 m-ce) na sprzęt medyczny
144 Miesiące (min. 120 m-cy) na perforację nadwozia;
36 Miesiące (min. 24 m-ce) na powłokę lakierniczą;

7. ~~Zamierzam(y)~~ / Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom*:

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		
3.		

8. Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR	
Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR	
Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.	X
Żadne z powyższych	

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO

1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

Wymagane wypełnione załączniki

Wymagane oświadczenia foldery certyfikaty deklaracje

.....

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (*wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa*):

Nie dotyczy

.....

Inne informacje wykonawcy:

.....

17.08.2026

(data i czytelny podpis wykonawcy)

** niepotrzebne skreślić*

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

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

AMZ-KUTNO S.A.
99-300 Kutno, ul Skłęczkowska 18
pieczęć oferenta

Kutno 17.08.2026
miejscowość ,data

FORMULARZ PARAMETRÓW WYMAGANYCH/Opis przedmiotu Zamówienia

„Zakup specjalistycznego środka transportu sanitarnego z wyposażeniem z napędem 4x4 na potrzeby podstawowego zespołu ratownictwa medycznego - dofinansowano z budżetu państwa w ramach programu: „Program Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026”

Numer sprawy: ZOZ-9/2026

Ambulans wraz z wyposażeniem

Pojazd kompletny (ciężarowy), Marka/Typ/Oznaczenie handlowe: MAN TGE 4x4
Rok produkcji min. 2025: 2026
Nazwa i adres producenta: MAN TRUCK& BUS SE Dachauer Strasse 667 DE 80995 Munchen
Pojazd skompletowany (specjalny sanitarny): Marka/Typ/Oznaczenie handlowe: MAN/AMZ-KUTNO SYNIE/SC TGE
Rok produkcji min. 2025: 2026
Nazwa i adres producenta: AMZ-KUTNO S.A. 99-300 Kutno, ul Skłęczkowska 18

Ambulans ma spełniać wymagania aktualnej normy PN-EN 1789+A1:2024-6 sprzęt medyczny spełnia wymagania aktualnej normy PN EN 1865 (lub norm równoważnych).
Ambulans posiada certyfikat oraz raport/protokół z badań potwierdzający pozytywnie przeprowadzone dynamiczne badania wytrzymałościowe (kompleksowe testy zderzeniowe całego ambulansu a nie poszczególnych jego elementów) wykonane przez jednostkę notyfikowaną zgodnie z normą PN-EN 1789+A1:2024-6 Certyfikat dostarczymy przy dostawie przedmiotu zamówienia.

Lp.	Wymagane warunki (parametry) dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej	warunek graniczny i parametry oceniane	Oferowane przez Wykonawcę parametry dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej. podać, opisać, TAK/NIE
1	2	3	4
I.	NADWOZIE		
1.	Ambulans zgodny z PNEN 1789+A1:2024-6 załączyć certyfikat wydany przez niezależną jednostkę notyfikowaną Pojazd kompletny (bazowy) typu furgon, z nadwoziem samonośnym, zabezpieczonym antykorozyjnie, z izolacją termiczną i	TAK	Ambulans zgodny z PNEN 1789+A1:2024-6 załączono certyfikat wydany przez niezależną jednostkę notyfikowaną Pojazd kompletny (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		akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegającą skraplaniu się pary wodnej. Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi szczelnymi elementami z tworzywa sztucznego w kolorze białym
2.	DMC powyżej 3,5t	TAK	DMC powyżej 3,5t
3.	Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. Półki nad przednią szybą.	TAK	Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. Półki nad przednią szybą.
4.	Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca ergonomiczne miejsce pracy kierowcy,	TAK	Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca ergonomiczne miejsce pracy kierowcy,
5.	Oświetlenie pomocnicze	TAK	Oświetlenie pomocnicze
6.	Fotel kierowcy z podłokietnikami z regulacją w 3 płaszczyznach oraz elektryczną regulacją podparcia odcinka lędźwiowego	TAK	Fotel kierowcy z podłokietnikami z regulacją w 3 płaszczyznach oraz elektryczną regulacją podparcia odcinka lędźwiowego
7.	Fotel pasażera z podłokietnikami, z regulacją w 3 płaszczyznach amortyzowany	TAK	Fotel pasażera z podłokietnikami, z regulacją w 3 płaszczyznach amortyzowany
8.	W komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni)	TAK	W komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni)
9.	Furgon - lakier w kolorze żółtym	TAK	Furgon - lakier w kolorze żółtym
10.	Nadwozie przystosowane do przewozu min. 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach.	TAK	Nadwozie przystosowane do przewozu 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach.
11.	Wysokość przedziału medycznego min. 1,80 m	TAK	Wysokość przedziału medycznego 1,80 m
12.	Długość przedziału medycznego min. 3,25 m	TAK	Długość przedziału medycznego 3,25 m
13.	Szerokość przedziału medycznego min. 1,70 m	TAK	Szerokość przedziału medycznego 1,70 m
14.	Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min. 250 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi	TAK	Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta 250 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi
15.	Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą.	TAK	Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą.
16.	Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy.	TAK	Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy.
17.	Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą.	TAK	Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą.
18.	Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego wyposażona w otwierane drzwi o wysokości min. 1,60 m.	TAK	Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego wyposażona w otwierane drzwi o wysokości 1,60 m.
19.	Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu	TAK	Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu
20.	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.	TAK	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.

21.	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwными wyposażony w: - mocowanie dla 2 szt. butli tlenowych 10l, - mocowanie krzeselka kardiologicznego, - mocowanie noszy podbierakowych, - mocowanie materaca próżniowego, - miejsce dla pasów do desek, krzeselka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę,	TAK	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwными wyposażony w: - mocowanie dla 2 szt. butli tlenowych 10l, - mocowanie krzeselka kardiologicznego, - mocowanie noszy podbierakowych, - mocowanie materaca próżniowego, - miejsce dla pasów do desek, krzeselka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę,
22.	Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, boczne poduszki powietrzne chroniące głowę dla kierowcy i pasażera,	TAK	Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, boczne poduszki powietrzne chroniące głowę dla kierowcy i pasażera,
23.	Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem.	TAK	Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem.
24.	Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny tzn. nie wystający poza obrys nadwozia i nie zmniejszający prześwitu pojazdu, z powierzchnią antypoślizgową.	TAK	Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny tzn. nie wystający poza obrys nadwozia i nie zmniejszający prześwitu pojazdu, z powierzchnią antypoślizgową.
25.	Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy.	TAK	Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy.
26.	Światła boczne pozycyjne zwiększające zauważalność ambulansu w warunkach ograniczonej widoczności.	TAK	Światła boczne pozycyjne zwiększające zauważalność ambulansu w warunkach ograniczonej widoczności.
27.	Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane.	TAK	Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane.
28.	Mocowanie dostarczonego przez Zamawiającego systemu SWD w kabinie kierowcy.	TAK	Mocowanie dostarczonego przez Zamawiającego systemu SWD w kabinie kierowcy.
29.	Przednie lampy pojazdu bazowego (dienne, mijania, drogowe) LED	TAK	Przednie lampy pojazdu bazowego (dienne, mijania, drogowe) LED
30.	Przednie reflektory przeciwmgielne.	TAK	Przednie reflektory przeciwmgielne.
31.	Zbiornik paliwa o pojemności min. 75l.	TAK	Zbiornik paliwa o pojemności 75l.
32.	Wskaźnik systemu kontroli ciśnienia w oponach	TAK	Wskaźnik systemu kontroli ciśnienia w oponach
33.	Radioodtwarzacz fabryczny będący wyposażeniem pojazdu bazowego z głośnikami w kabinie kierowcy i w przedziale medycznym, zasilany z 12V z anteną dachową.	TAK	Radioodtwarzacz fabryczny będący wyposażeniem pojazdu bazowego z głośnikami w kabinie kierowcy i w przedziale medycznym, zasilany z 12V z anteną dachową.
34.	Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel dotykowy przekątna min 5 cali sterujący oświetleniem zewnętrznym (światła robocze) oraz dodatkową sygnalizacją dźwiękową. Sterowanie klimatyzacją oraz ogrzewaniem przedziału medycznego Informujący o stanie naładowania akumulatorów	TAK	Kabina kierowcy wyposażona w panel dotykowy przekątna 5 cali sterujący oświetleniem zewnętrznym (światła robocze) oraz dodatkową sygnalizacją dźwiękową. Sterowanie klimatyzacją oraz ogrzewaniem przedziału medycznego Informujący o stanie naładowania akumulatorów

II.	SILNIK		
1.	Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim.	TAK	Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim.
2.	Silnik o pojemności min. 1950 cm ³ .	TAK	Silnik o pojemności 1968 cm ³ .
3.	Silnik o mocy powyżej 175 KM.	TAK	Silnik o mocy 177 KM.
4.	Moment obrotowy min. 380 Nm	TAK	Moment obrotowy 410 Nm
5.	Norma emisji spalin aktualnie obowiązująca w Europie	TAK	Norma emisji spalin aktualnie obowiązująca w Europie
III.	ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU		
1.	Skrzynia biegów automatyczna	TAK	Skrzynia biegów automatyczna
2.	Min. 7-biegów do przodu i bieg wsteczny.	TAK	8-biegów do przodu i bieg wsteczny.
3.	Napęd wszystkie koła 4x4	TAK	Napęd wszystkie koła 4x4
IV.	UKŁAD HAMULCOWY i SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA		
1.	Układ hamulcowy ze wspomaganiem, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych.	TAK	Układ hamulcowy ze wspomaganiem, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych.
2.	Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania - ABS lub równoważny.	TAK	Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania - ABS
3.	Elektroniczny korektor siły hamowania.	TAK	Elektroniczny korektor siły hamowania.
4.	Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania.	TAK	Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania.
5.	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane.	TAK	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane.
6.	System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu.	TAK	System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu.
7.	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR lub równoważny.	TAK	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR
8.	System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy	TAK	System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy
V.	ZAWIESZENIE		
1.	Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi. Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta. Zwiększony nacisk na oś przednią (podać o jaką wartość w stosunku do standardowej)	TAK	Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi. Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta. Zwiększony nacisk na oś przednią o 300 kg
2.	Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu	TAK	Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni

	pacjenta.		komfort transportu pacjenta.
VI.	UKŁAD KIEROWNICZY		
1.	Ze wspomaganiem	TAK	Ze wspomaganiem
2.	Kolumna kierownicy regulowana w 2 płaszczyznach podgrzewana	TAK	Kolumna kierownicy regulowana w 2 płaszczyznach podgrzewana
VII.	OGRZEWANIE I WENTYLACJA		
1.	Grzałka elektryczna w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230V.	TAK	Grzałka elektryczna w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230V.
2.	Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W.	TAK	Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, . moc grzewcza 2000 W.
3.	Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna.	TAK	Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna.
4.	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.	TAK	Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, o mocy 5,5 kW umożliwiający ogrzanie przedziału medycznego.
5.	Otwierany szyber – dach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego	TAK	Otwierany szyber – dach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego
6.	Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę. Rozprowadzenie powietrza w przedziale medycznym na całej długości sufitu przez min. 6 wylotów chłodnego powietrza dwa w przednie, dwa w środkowej i dwa w tylnej części w celu równomiernego jego rozprowadzenia Rozwiązanie przebadane na zgodność z normą 1789 (lub normą równoważną) - dostarczyć przy dostawie przedmiotu zamówienia dokument potwierdzający wymagania.	TAK	Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę. Rozprowadzenie powietrza w przedziale medycznym na całej długości sufitu przez 6 wylotów chłodnego powietrza dwa w przednie, dwa w środkowej i dwa w tylnej części w celu równomiernego jego rozprowadzenia Rozwiązanie przebadane na zgodność z normą 1789 (lub normą równoważną) - dostarczymy przy dostawie przedmiotu zamówienia dokument potwierdzający wymagania.
VIII.	INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
1.	Zespół 2 fabrycznych akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu.	TAK	Zespół 2 fabrycznych akumulatorów o łącznej pojemności 184 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu.
2.	Akumulator zasilający przedział medyczny z przełącznikiem rozłączającym. Dodatkowy układ umożliwiający równoległe połączenie dwóch akumulatorów, zwiększający siłę elektromotoryczną podczas rozruchu.	TAK	Akumulator zasilający przedział medyczny z przełącznikiem rozłączającym. Dodatkowy układ umożliwiający równoległe połączenie dwóch akumulatorów, zwiększający siłę

			elektromotoryczną podczas rozruchu.
3.	Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min 180 A.	TAK	Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - 230 A.
4.	Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich	TAK	Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich
5.	Instalacja elektryczna 230V: a) zasilanie zewnętrzne 230V, b) min. 4 gniazda 230V w przedziale medycznym, c) zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym, d) zabezpieczenie przeciwporażeniowe, e) przewód zasilający min 10m.	TAK	Instalacja elektryczna 230V: a) zasilanie zewnętrzne 230V, b) 4 gniazda 230V w przedziale medycznym, c) zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym, d) zabezpieczenie przeciwporażeniowe, e) przewód zasilający 10m.
6.	Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V	TAK	Na pojeździe zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V
7.	Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym: - min. 4 gniazda 12V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych, - gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki.	TAK	Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym: - 4 gniazda 12V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych, - gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki.
8.	Termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych, wyposażony we wskaźnik temperatury.	TAK	Termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych, wyposażony we wskaźnik temperatury.
9.	System sterujący i nadzorujący instalację elektryczną zabudowy pojazdu wyposażony w : • wyświetlacz dotykowy o przekątnej ekranu min. 7 cali, przystosowany do pracy w niskich temperaturach, umieszczony w przedziale medycznym, • funkcję włączania/wyłączania oświetlenia wewnętrznego (rozproszonego i punktowego) w przedziale medycznym, • funkcję włączania/wyłączania oświetlenia zewnętrznego wraz z sygnalizacją działania, • funkcję zegara z prezentacją aktualnej daty i godziny, • funkcję termometru z prezentacją aktualnej temperatury wewnątrz i na zewnątrz pojazdu, • funkcję obrazującą otwarcie/niedomknięcie drzwi przesuwanych oraz drzwi tylnych, • funkcję wyświetlania stanu naładowania akumulatorów wraz z sygnalizacją graficzną i dźwiękową stanu alarmowego, • zabezpieczenie zapobiegające uszkodzeniu	TAK	System sterujący i nadzorujący instalację elektryczną zabudowy pojazdu wyposażony w : • wyświetlacz dotykowy o przekątnej ekranu 7 cali, przystosowany do pracy w niskich temperaturach, umieszczony w przedziale medycznym, • funkcję włączania/wyłączania oświetlenia wewnętrznego (rozproszonego i punktowego) w przedziale medycznym, • funkcję włączania/wyłączania oświetlenia zewnętrznego wraz z sygnalizacją działania, • funkcję zegara z prezentacją aktualnej daty i godziny, • funkcję termometru z prezentacją aktualnej temperatury wewnątrz i na zewnątrz pojazdu, • funkcję obrazującą otwarcie/niedomknięcie drzwi przesuwanych oraz drzwi tylnych, • funkcję wyświetlania stanu naładowania akumulatorów wraz z sygnalizacją graficzną i dźwiękową stanu alarmowego, • zabezpieczenie zapobiegające uszkodzeniu akumulatorów poprzez nadmierne

	akumulatorów poprzez nadmierne rozładowanie, - funkcję sterowania ogrzewaniem oraz klimatyzacją przedziału medycznego z możliwością regulacji temperatury co 1 st. Celsjusza w zakresie od 15 do 26 st., - funkcję sterowania wentylatorem, - funkcję sterowania termoboxem, - funkcję zaprogramowania uruchomienia ogrzewania niezależnego o określonej porze, - funkcję monitorowania prawidłowości działania odbiorników elektrycznych wchodzących w skład zabudowy pojazdu. Podać markę załączyć folder		rozładowanie, - funkcję sterowania ogrzewaniem oraz klimatyzacją przedziału medycznego z możliwością regulacji temperatury co 1 st. Celsjusza w zakresie od 15 do 26 st., - funkcję sterowania wentylatorem, - funkcję sterowania termoboxem, - funkcję zaprogramowania uruchomienia ogrzewania niezależnego o określonej porze, - funkcję monitorowania prawidłowości działania odbiorników elektrycznych wchodzących w skład zabudowy pojazdu. Texa folder w załączeniu
IX.	SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE		
1.	Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu z modułami w technologii LED koloru niebieskiego. W pasie przednim zamontowany głośnik o mocy 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany - możliwość podawania komunikatów głosowych	TAK	Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu z modułami w technologii LED koloru niebieskiego. W pasie przednim zamontowany głośnik o mocy 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany - możliwość podawania komunikatów głosowych
2.	Sygnalizacja uprzywilejowana zintegrowana z dachem umieszczona w tylnej części dachu pojazdu z modułami LED koloru niebieskiego, dodatkowe światła w technologii LED (robocze) do oświetlania przedpola za ambulansem oraz światła kierunkowskazów	TAK	Sygnalizacja uprzywilejowana zintegrowana z dachem umieszczona w tylnej części dachu pojazdu z modułami LED koloru niebieskiego, dodatkowe światła w technologii LED (robocze) do oświetlania przedpola za ambulansem oraz światła kierunkowskazów
3.	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane z manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy.	TAK	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane z manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy.
4.	Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się automatycznie po otwarciu drzwi.	TAK	Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się automatycznie po otwarciu drzwi.
5.	Dodatkowe sygnały pneumatyczne	TAK	Dodatkowe sygnały pneumatyczne
6.	Dwie lampy w technologii LED niebieskiej barwy na wysokości pasa przedniego.	TAK	Dwie lampy w technologii LED niebieskiej barwy na wysokości pasa przedniego.
7.	Cztery reflektory zewnętrzne w technologii LED po bokach pojazdu w tylnej części ścian bocznych, do oświetlenia miejsca akcji, po dwa każdej strony, 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	Cztery reflektory zewnętrzne w technologii LED po bokach pojazdu w tylnej części ścian bocznych, do oświetlenia miejsca akcji, po dwa każdej strony, 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.

8.	Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.: a/ 3 pasy odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonane z folii: - typu 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli, - typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm umieszczony wokół dachu, - typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym(o którym mowa w pkt. „a”), b/ nadruk lustrzany „AMBULANS”, barwy czerwonej z przodu pojazdu, o wysokości znaków co najmniej 22 cm; dopuszczalne jest umieszczenie nadruku lustrzanego „AMBULANS” barwy czerwonej, o wysokości znaków co najmniej 10 cm także z tyłu pojazdu; c/ po obu bokach i z tyłu pojazdu nadruk barwy czerwonej „P” (do uzgodnienia) w okręgu o średnicy co najmniej 40 cm, o grubości linii koła i liter 4 cm, d/ na drzwiach bocznych ambulansów napis z nazwą dysponenta ambulansu; e/ oznaczenie systemowe ambulansu : N01046	TAK	Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.: a/ 3 pasy odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonane z folii: - typu 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli, - typu 1 barwy czerwonej o szer. 15 cm umieszczony wokół dachu, - typu 1 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym(o którym mowa w pkt. „a”), b/ nadruk lustrzany „AMBULANS”, barwy czerwonej z przodu pojazdu, o wysokości znaków 22 cm; dopuszczalne jest umieszczenie nadruku lustrzanego „AMBULANS” barwy czerwonej, o wysokości znaków 10 cm także z tyłu pojazdu; c/ po obu bokach i z tyłu pojazdu nadruk barwy czerwonej „P” (do uzgodnienia) w okręgu o średnicy co najmniej 40 cm, o grubości linii koła i liter 4 cm, d/ na drzwiach bocznych ambulansów napis z nazwą dysponenta ambulansu; e/ oznaczenie systemowe ambulansu : N01046
X.	OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO		
1.	Oświetlenie charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej: 1) światło rozproszone w technologii LED umieszczone po obu stronach w górnej części przedziału medycznego min. 6 lamp sufitowych, z funkcją ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne), 2) dodatkowa lampa w technologii LED umieszczona w przedniej części przedziału medycznego, załączana automatycznie po otwarciu drzwi, z wyłącznikiem czasowym dezaktywującym działanie lampy po 15 minutach w przypadku pozostawienia niedomkniętych drzwi przesuwnych do przedziału medycznego. 3) oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone w suficie nad noszami (min. 2 szt.), 4) oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone nad blatem roboczym	TAK TAK TAK TAK	Oświetlenie charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej: światło rozproszone w technologii LED umieszczone po obu stronach w górnej części przedziału medycznego 6 lamp sufitowych, z funkcją ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne), dodatkowa lampa w technologii LED umieszczona w przedniej części przedziału medycznego, załączana automatycznie po otwarciu drzwi, z wyłącznikiem czasowym dezaktywującym działanie lampy po 15 minutach w przypadku pozostawienia niedomkniętych drzwi przesuwnych do przedziału medycznego. oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone w suficie nad noszami (2 szt.), oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone nad blatem

			roboczym
XI.	PRZEDZIAŁ MEDYCZNY I JEGO WYPOSAŻENIE		
	WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO (pomieszczenia dla pacjenta) - pomieszczenie powinno pomieścić urządzenia wyszczególnione poniżej:	TAK	WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO (pomieszczenia dla pacjenta) - pomieszczenie powinno pomieścić urządzenia wyszczególnione poniżej:
1.	1/Zabudowa specjalna na ścianie działowej: - szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków wyłożona, wyposażona w szuflady, -- mocowanie do pojemnika na zużyte igły, - mocowanie (podstawa) do drukarki HP Officejet 100 Mobile Printer funkcjonującej w ramach systemu SWD PRM, zamontowanej w przedziale medycznym, na ścianie grodziowej pomiędzy przedziałem medycznym, a przedziałem kierowcy, zapewniające bezpośredni i łatwy dostęp do drukarki oraz możliwość pobierania drukowanych dokumentów bez konieczności demontowania urządzenia z podstawy. - 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 w miejscu umożliwiającym nieskrępowane obejście noszy jaki bezproblemowe przejście do kabiny kierowcy, wyposażony w zintegrowane bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, zagłówek i regulowany kąt oparcia pleców, Tablet zgodny z systemem SWD wraz ze stacją dokującą - minimalne wymagania: - Procesor powinien osiągać minimalnie 4000 punktów CPU Mark w PassMark PerformanceTest 9. Wykaz średniej ilości punktów dla danego modelu procesora dostępny jest na stronie www.cpubenchmark.net/CPU_mega_page.html-kolumna CPU Mark. Testy powinny być przeprowadzone na proponowanej konfiguracji sprzętu z zainstalowanym systemem operacyjnym zgodnym z oferowanym przez Wykonawcę. Jedyna różnica może dotyczyć wersji językowej systemu operacyjnego. Wynik końcowy jest średnią notą z trzech iteracji testu. Wykonawca dostarczy dokument zawierający	TAK	1/Zabudowa specjalna na ścianie działowej: - szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków wyłożona, wyposażona w szuflady, -- mocowanie do pojemnika na zużyte igły, - mocowanie (podstawa) do drukarki HP Officejet 100 Mobile Printer funkcjonującej w ramach systemu SWD PRM, zamontowanej w przedziale medycznym, na ścianie grodziowej pomiędzy przedziałem medycznym, a przedziałem kierowcy, zapewniające bezpośredni i łatwy dostęp do drukarki oraz możliwość pobierania drukowanych dokumentów bez konieczności demontowania urządzenia z podstawy. - 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 90 stopni mocowany do podłogi w miejscu umożliwiającym nieskrępowane obejście noszy jaki bezproblemowe przejście do kabiny kierowcy, wyposażony w zintegrowane bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, zagłówek i regulowany kąt oparcia pleców, Tablet zgodny z systemem SWD wraz ze stacją dokującą - wymagania: - Procesor powinien osiągać minimalnie 4000 punktów CPU Mark w PassMark PerformanceTest 9. Wykaz średniej ilości punktów dla danego modelu procesora dostępny jest na stronie www.cpubenchmark.net/CPU_mega_page.html-kolumna CPU Mark. Testy powinny być przeprowadzone na proponowanej konfiguracji sprzętu z zainstalowanym systemem operacyjnym zgodnym z oferowanym przez Wykonawcę. Jedyna różnica może dotyczyć wersji językowej systemu operacyjnego. Wynik końcowy jest średnią notą z trzech iteracji testu. Wykonawca dostarczy dokument zawierający wyniki testu dla oferowanego komputera w postaci wersji elektronicznej. Wszystkie ustawienia testów, o których jest mowa powyżej, powinny być zgodne z domyślnie proponowanymi przez producenta. Nie

wyniki testu dla oferowanego komputera w postaci wersji elektronicznej. Wszystkie ustawienia testów, o których jest mowa powyżej, powinny być zgodne z domyślnie proponowanymi przez producenta. Nie dopuszcza się stosowania tzw. overlockingu celem uzyskania wymaganej liczby punktów; - Pamięć operacyjna mini. 8 GB; - Dysk twardy SSD, pojemność min 256 GB; - Ekran Technologia umożliwiająca obsługę piórką magnetycznym lub dotykiem palca. Tablet musi mieć możliwość obsługi w rękawiczkach medycznych. Pojemnościowy, z obsługą wskaźnika fizycznego; - technologia dotykowa umożliwiająca obsługę piórką magnetycznym lub dotykiem palca. Tablet musi mieć możliwość obsługi w rękawiczkach medycznych. Pojemnościowy, z obsługą wskaźnika fizycznego; - Porty Złącze dokujące, min. 2 x USB; - Tablet musi spełniać normę (odporności czynniki fizyczne w tym uderzenia i wodę) IP65, IK09 lub o odporności na upadek z wysokości 120 cm lub wyższej; - Moduł NFC; - Bateria umożliwiająca pracę poza stacją dokującą o pojemności 40 Wh lub przez minimum 6h zgodnie z testem MobileMark 2018; - Zasilacz sieciowy umożliwiający naładowanie lub podładowanie terminala będącego poza pojazdem; - System operacyjny Windows 10 PRO lub równoważny zapewniający współpracę z pozostałymi Urządzeniami oraz oprogramowaniem SWD PRM przeznaczonym dla terminali mobilnych. Wykonawca zapewni bezterminową licencję na jego użytkowanie oraz aktualizacje co najmniej na czas trwania gwarancji na Urządzenia; - Moduł transmisji danych GSM 3G/LTE (HSPA) lub nowszy, slot na kartę SIM operatora komórkowego. Musi pracować w pasmach systemów pracujących na terenie kraju: 790-960MHz, 1700- 2700MHz; - Tablet należy wyposażyć w stację dokującą, umożliwiającą montaż w samochodzie oraz zestaw zasilający stację dokującą. Stacja dokująca musi umożliwiać instalację zgodną z normą PNEN 1789, pkt. 4.5.9. - Oświadczenie Wykonawcy o zgodności urządzeń z normą PN-S-76020 lub równoważną; - Zgodność ze znakiem CE lub równoważnym;	- dopuszcza się stosowania tzw. overlockingu celem uzyskania wymaganej liczby punktów; - Pamięć operacyjna mini. 8 GB; - Dysk twardy SSD, pojemność min 256 GB; - Ekran Technologia umożliwiająca obsługę piórką magnetycznym lub dotykiem palca. Tablet musi mieć możliwość obsługi w rękawiczkach medycznych. Pojemnościowy, z obsługą wskaźnika fizycznego; - technologia dotykowa umożliwiająca obsługę piórką magnetycznym lub dotykiem palca. Tablet musi mieć możliwość obsługi w rękawiczkach medycznych. Pojemnościowy, z obsługą wskaźnika fizycznego; - Porty Złącze dokujące, min. 2 x USB; - Tablet musi spełniać normę (odporności czynniki fizyczne w tym uderzenia i wodę) IP65, IK09 lub o odporności na upadek z wysokości 120 cm lub wyższej; - Moduł NFC; - Bateria umożliwiająca pracę poza stacją dokującą o pojemności 40 Wh lub przez minimum 6h zgodnie z testem MobileMark 2018; - Zasilacz sieciowy umożliwiający naładowanie lub podładowanie terminala będącego poza pojazdem; - System operacyjny Windows 10 PRO lub równoważny zapewniający współpracę z pozostałymi Urządzeniami oraz oprogramowaniem SWD PRM przeznaczonym dla terminali mobilnych. Wykonawca zapewni bezterminową licencję na jego użytkowanie oraz aktualizacje co najmniej na czas trwania gwarancji na Urządzenia; - Moduł transmisji danych GSM 3G/LTE (HSPA) lub nowszy, slot na kartę SIM operatora komórkowego. Musi pracować w pasmach systemów pracujących na terenie kraju: 790-960MHz, 1700- 2700MHz; - Tablet należy wyposażyć w stację dokującą, umożliwiającą montaż w samochodzie oraz zestaw zasilający stację dokującą. Stacja dokująca musi umożliwiać instalację zgodną z normą PNEN 1789, pkt. 4.5.9. - Oświadczenie Wykonawcy o zgodności urządzeń z normą PN-S-76020 lub równoważną; - Zgodność ze znakiem CE lub równoważnym; - Wbudowany GPS. - Drukarka - minimalne wymagania: - prędkość druku A4, 22 str./min.; - wbudowana pamięć 32MB; - podajnik papieru na 20 arkuszy; - port USB x1; - Certyfikaty dla uchwytu (EKG ONZ nr21) + PN-EN 1789.
---	--

- Wbudowany GPS. Drukarka - minimalne wymagania: - prędkość druku A4, minimum 22 str./min.; - wbudowana pamięć minimum 32MB; - podajnik papieru na minimum 20 arkuszy; - port USB x1; - Certyfikaty dla uchwytu (EKG ONZ nr21) + PN-EN 1789.		
2/Zabudowa specjalna na ścianie : - min. dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, - b/ jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy z możliwością obserwacji twarzy pacjenta jak i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3–punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, zagłówek, składane do pionu siedzisko, - c/ uchwyty ułatwiające wsiadanie; przy drzwiach bocznych i drzwiach tylnych, - d/ przy drzwiach tylnych zamontowany panel lub włączniki sterujące oświetleniem roboczym po bokach i z tyłu ambulansu.	TAK	Zabudowa specjalna na ścianie : - dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, - b/ jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy z możliwością obserwacji twarzy pacjenta jak i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3–punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, zagłówek, składane do pionu siedzisko, - c/ uchwyty ułatwiające wsiadanie; przy drzwiach bocznych i drzwiach tylnych, - d/ przy drzwiach tylnych zamontowany panel lub włączniki sterujące oświetleniem roboczym po bokach i z tyłu ambulansu.
3/ Szafka na wyposażenie medyczne i wyposażona w schowek z zamontowaną lodówką.	TAK	Szafka na wyposażenie medyczne i wyposażona w schowek z zamontowaną lodówką.
4/ Zabudowa specjalna na ścianie lewej: - a/ min. cztery podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, dodatkowa szafka zamykana na klucz - b/ na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamocowania respiratora transportowego, - c/ szafa z pojemnikami do uporządkowanego transportu i segregacji leków,	TAK	Zabudowa specjalna na ścianie lewej: - a/ cztery podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, dodatkowa szafka zamykana na klucz - b/ na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamocowania respiratora transportowego, - c/ szafa z pojemnikami do uporządkowanego transportu i segregacji leków,
5/ System szyn mocujących, umożliwiający bezpieczny montaż za pomocą płyt ściennych (różnej wielkości) urządzeń medycznych (tj. defibrylator, ssak, pompa infuzyjna);	TAK	System szyn mocujących, umożliwiający bezpieczny montaż za pomocą płyt ściennych (różnej wielkości) urządzeń medycznych (tj. defibrylator, ssak, pompa infuzyjna);
6/ Szafka pomiędzy podłogą, a systemem szyn	TAK	Szafka pomiędzy podłogą, a systemem

	ściennych, wyposażonymi w roletę umożliwiającą przewożenie różnego typu wyposażenia medycznego.		szyn ściennych, wyposażonymi w roletę umożliwiającą przewożenie różnego typu wyposażenia medycznego.
2.	Uchwyt do kroplówki na min. 3 szt. mocowane w suficie.	TAK	Uchwyt do kroplówki na min. 3 szt. mocowane w suficie.
3.	Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przedziału medycznego przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia.	TAK	Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przedziału medycznego przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia.
4.	Centralna instalacja tlenowa: a) z zamontowanym na ścianie lewej panelem z min. 2 punktami poboru typu AGA, b) sufitowy punkt poboru tlenu, c) instalacja tlenowa przystosowana do pracy przy ciśnieniu roboczym 150 atm.,	TAK	Centralna instalacja tlenowa: a) z zamontowanym na ścianie lewej panelem z 2 punktami poboru typu AGA, b) sufitowy punkt poboru tlenu, c) instalacja tlenowa przystosowana do pracy przy ciśnieniu roboczym 150 atm.,
5.	Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciwpoślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian.	TAK	Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciwpoślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian.
6.	Uchwyty ścienne i sufitowe dla personelu.	TAK	Uchwyty ścienne i sufitowe dla personelu.
7.	Miejsce montażu noszy	TAK	Miejsce montażu noszy
XII.	ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA		
1.	Kabina kierowcy wyposażona w instalację do radiotelefonu. Radiotelefon przenośny Radiotelefon przewoźny	TAK	Kabina kierowcy wyposażona w instalację do radiotelefonu. Radiotelefon przenośny Radiotelefon przewoźny
2.	Wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu.	TAK	Wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu.
3.	Zamontowana na powierzchni metalowej dachowa antena VHF do radiotelefonu o n/w parametrach: a) zakres częstotliwości 168-170 Mhz, b) impedancja wejścia 50 Ohm, c) współczynnik fali stojącej 1,6, d) charakterystyka promieniowania dookólna.	TAK TAK TAK TAK	Zamontowana na powierzchni metalowej dachowa antena VHF do radiotelefonu o n/w parametrach: a) zakres częstotliwości 168-170 Mhz, b) impedancja wejścia 50 Ohm, c) współczynnik fali stojącej 1,6, d) charakterystyka promieniowania dookólna.
XIII.	DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU		
1.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym.	TAK	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym.
2.	Urządzenie do wybijania szyb i do cięcia pasów w przedziale medycznym	TAK	Urządzenie do wybijania szyb i do cięcia pasów w przedziale medycznym
3.	W kabinie kierowcy przenośny szperacz akumulatorowo sieciowy z możliwością ładowania w ambulansie	TAK	W kabinie kierowcy przenośny szperacz akumulatorowo sieciowy z możliwością ładowania w ambulansie

	wyposażony w światło typu LED,		wyposażony w światło typu LED,
4.	Trójkąt ostrzegawczy, komplet kluczy, podnośnik samochodowy	TAK	Trójkąt ostrzegawczy, komplet kluczy, podnośnik samochodowy
5.	Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy,	TAK	Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy,
6.	Pełnowymiarowe koło zapasowe, lub zestaw naprawczy	TAK	Pełnowymiarowe koło zapasowe, lub zestaw naprawczy
7.	Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu „rezerwy”	TAK	Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu „rezerwy”
8.	Ambulans dostarczony na oponach letnich	TAK	Ambulans dostarczony na oponach letnich
9.	Kamera cofania - kolor	TAK	Kamera cofania - kolor
XIV.	SERWIS		
1.	Serwis pojazdu bazowego realizowany w najbliższej ASO oferowanej marki ambulansu	TAK	Serwis pojazdu bazowego realizowany w najbliższej ASO oferowanej marki ambulansu
2.	Serwis zabudowy specjalnej sanitarnej w okresie gwarancji (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy sanitarnej) realizowany w siedzibie Zamawiającego.	TAK	Serwis zabudowy specjalnej sanitarnej w okresie gwarancji (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy sanitarnej) realizowany w siedzibie Zamawiającego.
3.	Reakcja serwisu na awarię ambulansu w okresie gwarancji, na zgłoszoną awarię w dni robocze w ciągu 48 godzin od jej zgłoszenia tzn. rozpoczęcie naprawy w czasie nie krótszym jak 7 dni od zgłoszenia.	TAK	Reakcja serwisu na awarię ambulansu w okresie gwarancji, na zgłoszoną awarię w dni robocze w ciągu 48 godzin od jej zgłoszenia tzn. rozpoczęcie naprawy w czasie nie krótszym jak 7 dni od zgłoszenia.
4.	W okresie gwarancji w przypadku awarii wyłączającej ambulans z systemu ratownictwa medycznego powyżej 7 dni, Wykonawca jest zobowiązany do podstawienia sprawnego ambulansu typu C od momentu zgłoszenia awarii do jej usunięcia lub pokrycia kosztów wynajmu ambulansu zastępczego przez zamawiającego.	TAK	W okresie gwarancji w przypadku awarii wyłączającej ambulans z systemu ratownictwa medycznego powyżej 7 dni, Wykonawca jest zobowiązany do podstawienia sprawnego ambulansu typu C od momentu zgłoszenia awarii do jej usunięcia lub pokrycia kosztów wynajmu ambulansu zastępczego przez zamawiającego.
XV.	GWARANCJA	TAK	TAK
1.	Gwarancja mechaniczna na ambulanse - min 24 miesiące (bez limitu km).	TAK	Gwarancja mechaniczna na ambulanse - 24 miesiące (bez limitu km).
2.	Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – min. 24 miesiące.	TAK	Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – . 24 miesiące.
3.	Gwarancja na perforację – min. 120 miesięcy.	TAK	Gwarancja na perforację – 144 miesięcy.
4.	Gwarancja na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące.	TAK	Gwarancja na zabudowę medyczną – 24 miesiące.

Sprzęt medyczny

WYPOSAŻENIE MEDYCZNE POJAZDU			
NOSZE GŁÓWNE, sztuk: 1			
1.	Wykonawca/Producent	TAK	Stryker
2.	Nazwa-model/typ	TAK	Power-PRO2/6507
3.	Kraj pochodzenia	TAK	USA
4.	Rok produkcji min. 2025r.- urządzenie fabrycznie nowe	TAK	TAK, Rok produkcji 2025r.- urządzenie fabrycznie nowe
5.	Nosze monoblokowe, wielofunkcyjne, samojezdne, zasilane elektrycznie	TAK	TAK, Nosze monoblokowe, wielofunkcyjne, samojezdne, zasilane elektrycznie
6.	Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją	TAK	TAK, Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją
7.	Długość całkowita noszy min. 190 cm	TAK	TAK, Długość całkowita noszy 213,4
8.	Szerokość całkowita noszy min. 55 min	TAK	TAK, Szerokość całkowita noszy 57,4 min
9.	Skracana rama noszy celem ułatwienia manewrowania w wąskich przestrzeniach	TAK	TAK, Skracana rama noszy celem ułatwienia manewrowania w wąskich przestrzeniach
10.	Całkowita długość noszy po skróceniu max 155 cm	TAK	TAK, Całkowita długość noszy po skróceniu max 155 cm
11.	Nosze wyposażone w zagłówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiające ich przedłużenie w przypadku transportu pacjenta o znacznym wzroście z możliwością wyjęcia, ułożenia głowy na wznak oraz do tzw pozycji wężącej	TAK	TAK, Nosze wyposażone w zagłówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiające ich przedłużenie w przypadku transportu pacjenta o znacznym wzroście z możliwością wyjęcia, ułożenia głowy na wznak oraz do tzw pozycji wężącej
12.	Płynna elektryczna i zapasowa manualna regulacja wysokości leża noszy w zakresie dolnym od min 38 cm górnym do min 100 cm	TAK	TAK, Płynna elektryczna i zapasowa manualna regulacja wysokości leża noszy w zakresie dolnym od 36,6 cm do 104 cm
13.	Udźwignoszy powyżej 300 kg	TAK	TAK, Udźwignoszy 318 kg
14.	Fabrycznie zamontowany gumowy odbiornik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia zestawu	TAK	TAK, Fabrycznie zamontowany gumowy odbiornik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia zestawu
15.	Nosze 3 segmentowe z możliwością pozycji przeciwwstrząsowej oraz pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha	TAK	TAK, Nosze 3 segmentowe z możliwością pozycji przeciwwstrząsowej oraz pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha
16.	Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji	TAK	TAK, Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji
17.	Płynna regulacja kąta nachylenia oparcia pleców wspomagana sprężyną gazową do min. 70 stopni	TAK	TAK, Płynna regulacja kąta nachylenia oparcia pleców wspomagana sprężyną gazową do 75 stopni

18.	Rozkładane, regulowane w min. 7 pozycjach poręcze boczne zwiększające powierzchnię strefy do leżenia do szerokości min. 75 cm	TAK	TAK, Rozkładane, regulowane w 7 pozycjach poręcze boczne zwiększające powierzchnię strefy do leżenia do szerokości 84 cm
19.	Nosze wyposażone w 4 pełne koła jezdne, obrotowe w zakresie 360 stopni o średnicy min. 15 cm. Min 2 koła wyposażone w hamulce	TAK	TAK, Nosze wyposażone w 4 pełne koła jezdne, obrotowe w zakresie 360 stopni o średnicy 15 cm. 4 koła wyposażone w hamulce
20.	4 koła kierunkowe wyposażone w hamulce z systemem blokady toczenia na wprost (zwolnienie i uruchomienie blokady dostępne z przodu i z tyłu noszy. Zamawiający nie dopuszcza blokad oraz hamulców umieszczonych po bokach noszy	TAK ^t	TAK, 4 koła kierunkowe wyposażone w hamulce z systemem blokady toczenia na wprost (zwolnienie i uruchomienie blokady dostępne z przodu i z tyłu noszy. Zamawiający nie dopuszcza blokad oraz hamulców umieszczonych po bokach noszy
21.	3 częściowo, składany teleskopowo wieszak na płyny infuzyjnej	TAK	TAK, 3 częściowo, składany teleskopowo wieszak na płyny infuzyjnej
22.	Zestaw pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy	TAK	TAK, Zestaw pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy
23.	Wyprofilowany materac mocowany na rzepy, umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, przystosowany do przewozu pacjentów otyłych o powierzchni antypoślizgowej, nie absorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące	TAK	TAK, Wyprofilowany materac mocowany na rzepy, umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, przystosowany do przewozu pacjentów otyłych o powierzchni antypoślizgowej, nie absorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące
24.	Kodowanie kontrastowymi kolorami oznakowanie elementów związanych z obsługą noszy w tym do sterowania noszy	TAK	TAK. Kodowanie kontrastowymi kolorami oznakowanie elementów związanych z obsługą noszy w tym do sterowania noszy
25.	Sterowanie elektryczne noszy dostępne na dwóch poziomach wysokości, zapewniające łatwą obsługę noszy personelowi medycznemu o zróżnicowanym wzroście	TAK	TAK, Sterowanie elektryczne noszy dostępne na dwóch poziomach wysokości, zapewniające łatwą obsługę noszy personelowi medycznemu o zróżnicowanym wzroście
26.	W zestawie min. dwa akumulatory litowo-jonowe wyposażone we wskaźnik lub wyświetlacz umożliwiający sprawdzenie poziomu naładowania akumulatora	TAK	TAK, W zestawie dwa akumulatory litowo-jonowe wyposażone we wskaźnik lub wyświetlacz umożliwiający sprawdzenie poziomu naładowania akumulatora
27.	System ładowania indukcyjnego (brak odkrytych złączy, gniazd, wtyków, zaworek) akumulatora noszy z instalacji elektrycznej ambulansu 12V – po wpięciu noszy w mocowanie, sygnalizacja świetlna rozpoczęcia procesu ładowania. W zestawie dodatkowa ładowarka zapasowego akumulatora noszy zasilana napięciem ambulansu 12V z sieci 230V	TAK	TAK, System ładowania indukcyjnego (brak odkrytych złączy, gniazd, wtyków, zaworek) akumulatora noszy z instalacji elektrycznej ambulansu 12V – po wpięciu noszy w mocowanie, sygnalizacja świetlna rozpoczęcia procesu ładowania. W zestawie dodatkowa ładowarka zapasowego akumulatora noszy zasilana napięciem ambulansu 12V z sieci

			230V
28.	Możliwość szybkiej, bezpiecznej wymiany akumulatora w noszach bez konieczności używania narzędzi czy demontowanie elementów noszy	TAK	TAK, Możliwość szybkiej, bezpiecznej wymiany akumulatora w noszach bez konieczności używania narzędzi czy demontowanie elementów noszy
29.	Nosze z automatycznym, hydrauliczno-elektrycznym systemem podnoszenia, obniżania eliminującym ręczne przenoszenie pełnego ciężaru pacjenta i noszy	TAK	TAK, Nosze z automatycznym, hydrauliczno-elektrycznym systemem podnoszenia, obniżania eliminującym ręczne przenoszenie pełnego ciężaru pacjenta i noszy
30.	Dodatkowy rezerwowy system ręcznej obsługi noszy w tym: opuszczania, podnoszenia, załadunku i wyładunku noszy z ambulansu	TAK	TAK, Dodatkowy rezerwowy system ręcznej obsługi noszy w tym: opuszczania, podnoszenia, załadunku i wyładunku noszy z ambulansu
31.	Fabrycznie wbudowane w nosze oświetlenie podłoża	TAK	TAK, Fabrycznie wbudowane w nosze oświetlenie podłoża
32.	Konstrukcja noszy ma umożliwiać bezpieczne wprowadzenie jak i wyprowadzenie noszy do i z ambulansu wraz leżącym na noszach pacjentem z pominięciem prowadnic załadunku mechanicznego np. w sytuacji awarii lub zacięcia systemu przesuwne	TAK	TAK, Konstrukcja noszy ma umożliwiać bezpieczne wprowadzenie jak i wyprowadzenie noszy do i z ambulansu wraz leżącym na noszach pacjentem z pominięciem prowadnic załadunku mechanicznego np. w sytuacji awarii lub zacięcia systemu przesuwne
33.	Waga noszy monoblokowych max 65 kg	TAK	TAK, Waga noszy monoblokowych 59 kg
SYSTEM MOCOWANIA NOSZY KOMPATYBILNY Z ZAOFEROWANYMI NOSZAMI, sztuk: 1			
1.	Wykonawca/Producent	TAK	Stryker
2.	Nazwa-model/typ	TAK	PowerLOAD/6390
3.	Kraj pochodzenia	TAK	USA
4.	Rok produkcji min. 2025r.- urządzenie fabrycznie nowe	TAK	TAK, Rok produkcji 2025r.urządzenie fabrycznie nowe
5.	Wbudowany w mocowanie noszy panel sterowania pozwalający na automatyczne unoszenie/opuszczanie noszy z funkcją rezerwowej obsługi manualnej wyżej opisanej opcji	TAK	TAK, Wbudowany w mocowanie noszy panel sterowania pozwalający na automatyczne unoszenie/opuszczanie noszy z funkcją rezerwowej obsługi manualnej wyżej opisanej opcji
6.	Fabrycznie zainstalowane mocowaniu noszy wskaźniki typu LED ułatwiające naprowadzenie noszy na system mocowania np. w nocy i potwierdzające poprawną pracę w tym poprawne zapięcie noszy na mocowaniu	TAK	TAK, Fabrycznie zainstalowane mocowaniu noszy wskaźniki typu LED ułatwiające naprowadzenie noszy na system mocowania np. w nocy i potwierdzające poprawną pracę w tym poprawne zapięcie noszy na mocowaniu

7.	Wbudowany w mocowanie system ładowania indukcyjnego (brak odkrytych złączy, gniazd, wtyków, zworek mogących spowodować zwarcie) akumulatora noszy z instalacji elektrycznej ambulansu	TAK	TAK, Wbudowany w mocowanie system ładowania indukcyjnego (brak odkrytych złączy, gniazd, wtyków, zworek mogących spowodować zwarcie) akumulatora noszy z instalacji elektrycznej ambulansu
8.	Konstrukcja mocowania ma umożliwić bezpieczne zapięcie noszy oraz wprowadzenie i wyprowadzenie noszy do i z ambulansu w sytuacji awarii lub braku możliwości wykorzystania przesuwne systemu wprowadzenia i wyprowadzenia noszy	TAK	TAK, Konstrukcja mocowania ma umożliwić bezpieczne zapięcie noszy oraz wprowadzenie i wyprowadzenie noszy do i z ambulansu w sytuacji awarii lub braku możliwości wykorzystania przesuwne systemu wprowadzenia i wyprowadzenia noszy
9.	System mocowania noszy umożliwiający załadunek i rozładunek pacjenta bez wysiłku fizycznego o udźwigu minimum 390 kg z funkcją rezerwowej obsługi manualnej	TAK	TAK, System mocowania noszy umożliwiający załadunek i rozładunek pacjenta bez wysiłku fizycznego o udźwigu minimum 390 kg z funkcją rezerwowej obsługi manualnej

* wypełnia Wykonawca

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, nieregenerowane, nie demonstracyjne, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi.

UWAGA:

1. Wszystkie parametry graniczne oraz zaznaczone "Tak" w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust.1 pkt 5 ustawy Pzp.
2. Wykonawca zobowiązany jest do podania wartości parametrów w jednostkach fizycznych wskazanych w powyższej tabelce.
3. Wszystkie zaoferowane parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów

17.08.2026 Kutno

(data i czytelny podpis Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r.
Prawo zamówień publicznych
DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

„Zakup specjalistycznego środka transportu sanitarnego z wyposażeniem z napędem 4x4 na potrzeby podstawowego zespołu ratownictwa medycznego - dofinansowano z budżetu państwa w ramach programu: „Program Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026” .Numer sprawy: ZOZ-9/2026

- I. Zamawiający: Zespół Opieki Zdrowotnej w Szczytnie, ul. M.C. Skłodowskiej 12, 12-100 Szczytno
- II. Wykonawca:

Lp.	Nazwa (y) Wykonawcy (ów)	Adres(y) Wykonawcy (ów), w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG
1.	AMZ-KUTNO S.A.	99-300 Kutno, ul Skłeczowska 18 NIP: 775-21-04-740 REGON: 472204412 KRS nr 0000581019

Oświadczam/my, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych.

~~* Oświadczam/my, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 pkt.1,2 i 5). Jednocześnie oświadczam/my, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust.2 ustawy PZP, podjąłem następujące środki naprawcze:~~

~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~
~~* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić.~~

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 przedstawieniu informacji.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

„Zakup specjalistycznego środka transportu sanitarnego z wyposażeniem z napędem 4x4 na potrzeby podstawowego zespołu ratownictwa medycznego - dofinansowano z budżetu państwa w ramach programu: „Program Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026”. Numer sprawy: ZOZ-9/2026

- I. Zamawiający: Zespół Opieki Zdrowotnej w Szczytnie, ul. M.C. Skłodowskiej 12, 12-100 Szczytno
- II. Wykonawca:

Lp.	Nazwa (y) Wykonawcy (ów)	Adres(y) Wykonawcy (ów), w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG
1.	AMZ-KUTNO S.A.	99-300 Kutno, ul Skleczkowska 18 NIP: 775-21-04-740 REGON: 472204412 KRS nr 0000581019

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale IX Specyfikacji Warunków Zamówienia, dotyczące zdolności technicznych i zawodowych.

Oświadczam/my, 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 przedstawieniu informacji.

UMOWA DOSTAWY – WZÓR

Zawarta w dniu r. pomiędzy
Zespołem Opieki Zdrowotnej w Szczytnie z siedzibą: 12-100 Szczytno ul. M. C.
Skłodowskiej 12
reprezentowanym przez :
Dyrektor – Beaty Kostrzewa
przy kontrasygnacie Głównej Księgowej - Anny Ułiszewskiej
zwanym w treści umowy „Zamawiającym”
a
....., wpisaną/-ym do rejestru przedsiębiorców przez Sąd
Rejonowy Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w
....., pod nr, sklasyfikowaną dla celów
podatkowych pod numerem NIP reprezentowaną przez:
.....
zwaną w treści umowy Wykonawcą.

§ 1

1. Umowa zawarta zostaje w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie podstawowym bez negocjacji (Nr postępowania: ZOZ-7/2023. Nazwa zadania: **„Zakup specjalistycznego środka transportu sanitarnego z wyposażeniem z napędem 4x4 na potrzeby podstawowego zespołu ratownictwa medycznego - dofinansowano z budżetu państwa w ramach programu: „Program Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026”. Numer sprawy: ZOZ-9/2026**

2. Przedmiotem umowy jest dostawa jednego ambulansu napędem 4x4 z wyposażeniem, zgodnie z Formularzem Ofertowym, Formularzem Cenowym i Formularzem Parametrów Granicznych stanowiącymi załącznik nr 1 do umowy, będącym integralną częścią umowy.
3. W dalszej treści umowy „towar” oznacza ambulans napędem 4x4 z wyposażeniem.

§ 2

1. Wartość przedmiotu umowy jest zgodna ze złożoną przez Wykonawcę ofertą i wynosi :
Cena ambulansu wraz z wyposażeniem (łącznie): zł netto
Podatek VAT %
Cena ambulansu wraz z wyposażeniem (łącznie):zł brutto (słownie:)

2. Podana powyżej cena zamówienia jest ceną całkowitą, obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, które Wykonawca zobowiązany jest ponieść w związku z realizacją umowy.

3. Wynagrodzenie Wykonawcy płatne będzie w okresie dni od daty wystawienia faktury VAT.
4. Wykonawca gwarantuje dostawę przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego w ramach wynagrodzenia umownego.
 5. Jako dzień zapłaty, Strony uznają dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy.
 6. W przypadku przekroczenia terminu zapłaty Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek, zgodnie z przepisami prawa.
 7. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności powstałych w związku z realizacją niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez zgody Zamawiającego.

§ 3

1. Wykonawca wyda Zamawiającemu towar w terminie do 2026 r. Wydanie towaru nastąpi w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach 8.00 – 14.00 w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Wykonawca poinformuje Zamawiającego o terminie dostarczenia towaru w formie pisemnej co najmniej 10 dni przed proponowanym terminem dostawy.
3. Odbiór towaru będzie potwierdzony protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez osoby upoważnione ze strony Zamawiającego i Wykonawcy.
4. W przypadku, gdy towar ma jakiegokolwiek wady lub jest niezgodny z Ofertą Wykonawcy Zamawiający ma prawo odmówić odbioru przedmiotu umowy oraz wyznaczyć Wykonawcy termin na usunięcie przez Wykonawcę wad lub braków w terminie, nie dłuższym niż 14 dni. Po bezskutecznym upływie tego terminu Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w części lub w całości albo naliczyć kary zgodnie z zapisem § 5 ust.6.

§ 4

1. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym w zakresie realizacji niniejszej umowy jest (tel. nr) lub osoba zastępująca.
2. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą w zakresie realizacji niniejszej umowy i do sprawowania nadzoru nad realizacją umowy jest Grzegorz **Achremczyk** tel. 695 108 999, e-mail: grzegorz626@O2.pl lub osoba zastępująca.

§ 5

1. Przedmiot umowy powinien odpowiadać parametrom technicznym oraz gwarancji wynikającym z załącznika nr 1 i 2 do SWZ, stanowiącego integralny załącznik do niniejszej umowy.
2. W przypadku dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnego z umową, Zamawiający ma prawo odmowy jego odbioru. W przypadku nieprawidłowości, które zostaną stwierdzone po dokonaniu odbioru towaru, usunięcie wady polegać będzie na naprawie towaru w terminie 14 dni roboczych od zgłoszenia wady.
3. Jeżeli wady, o której mowa w ust. 2 nie uda się usunąć poprzez naprawę, wadliwy towar będzie podlegał wymianie w ciągu 14 dni roboczych, począwszy od momentu uznania wady za nieusuwalną.
 4. Reklamacja dostawy zostanie przekazana pisemnie przedstawicielowi Wykonawcy albo zgłoszona telefonicznie bądź faxem oraz potwierdzona pisemnie.
 5. W przypadku opóźnienia dostawy w terminie określonym w §3 ust 1 z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 1 % wartości brutto opóźnionej lub niezrealizowanej dostawy za każdy dzień zwłoki.
 6. W przypadku, gdy po dokonaniu odbioru towaru ujawnią się nieprawidłowości w dostawie (w szczególności wady towaru lub braki) lub w przypadku w inny sposób niezgodnej z przedmiotową umową dostawy Zamawiający wezwie Wykonawcę do ich usunięcia w terminie 14 dni. Gdy Wykonawca będzie opóźniał wykonanie reklamacji zapłaci

Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1 % wartości brutto dostawy za każdy tydzień zwłoki.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych – do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

8. Zamawiający ma prawo naliczania kar umownych także, co do okresu, o którym mowa w §3 ust 4 umowy.

9. Maksymalna kwota naliczonych kar umownych nie może przekraczać 20% wartości brutto umowy

§ 6

1. Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy w całości lub w jej części w razie wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 145 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

2. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający zawiadomi go, iż wobec zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec Wykonawcy, w szczególności, gdyby sfinansowanie zamówienia okazało się niemożliwe z przyczyn nie zawinionych przez Zamawiającego. Odstąpienie Wykonawcy winno zostać dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz winno zawierać wskazanie uzasadnienia.

3. Wykonawca może odstąpić od umowy, gdy Zamawiający, mimo uprzedniego pisemnego wezwania i wyznaczenia dodatkowego terminu nie przystąpi do odbioru lub odmawia odbioru przedmiotu umowy, bez uzasadnionych przyczyn.

4. *Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do odstąpienia od umowy w przypadku zwłoki w realizacji dostawy w umówionym terminie, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy w terminie 2 dni od wezwania i po upływie tego terminu.*

5. Odstąpienie od umowy może być dokonane w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia.

6. W razie odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które Wykonawca nie odpowiada, Zamawiający zobowiązany jest do pokrycia udokumentowanych kosztów poniesionych przez Wykonawcę.

§ 7

Integralną część umowy stanowią załączniki w nim powołane.

§ 8

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności i mogą nastąpić na zasadach określonych w Art. 455 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych i muszą być zgodne z zapisami SWZ.

§ 9

Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie właściwy rzeczowo, Sąd powszechny dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.

§ 11

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

OŚWIADCZENIE

Jako Wykonawca : AMZ-KUTNO S.A. 99-300 Kutno, ul Skłęczkowska 18 (należy podać nazwę wykonawcy) ubiegający się o zamówienie publiczne : „Zakup specjalistycznego środka transportu sanitarnego z wyposażeniem z napędem 4x4 na potrzeby podstawowego zespołu ratownictwa medycznego - dofinansowano z budżetu państwa w ramach programu: „Program Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026”. Numer sprawy: ZOZ-9/2026, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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 (tj. Dz. U. z dnia 15 kwietnia 2022 r. poz. 835), zwanej dalej „ustawą o przeciwdziałaniu”.

Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o przeciwdziałaniu z postępowania wyklucza się:

- 1) wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006” i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 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 o przeciwdziałaniu;
- 2) wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) 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 o przeciwdziałaniu;
- 3) wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i 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 o przeciwdziałaniu.

Lista osób i podmiotów (lista), wobec których są stosowane środki, o których mowa powyżej, jest prowadzona przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych i publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw wewnętrznych. Wykluczenie następuje na okres trwania okoliczności wskazanych powyżej, z zastrzeżeniem, że okres ten nie rozpoczyna się wcześniej niż po 30.04.2022 r.

17.08.2026

Data i podpis Wykonawcy
(osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)