

UCHWAŁA Nr 139 /841 /09
ZARZĄDU POWIATU W PODDĘBICACH
z dnia 14 maja 2009 roku

w sprawie zatwierdzenia wyników zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup ambulansu sanitarnego z częściowym wyposażeniem – nosze – dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Poddębicach.

Na podstawie art. 32 ust. 2 pkt.3 i 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r., Nr 142 poz. 1592; z 2002 r. Nr 23 poz. 220, Nr 62 poz. 558, Nr 113 poz. 984, Nr 200 poz. 1688, Nr 214 poz. 1806; z 2003 r., Nr 153 poz. 1271, Nr 162 poz. 1568; z 2004 r. Nr 102 poz. 1055, Nr 167 poz. 1759; z 2007 r. Nr 173 poz. 1218; z 2008 r. Nr 180 poz. 1111, Nr 223 poz. 1458), art. 39 i art. 94 ust. 1a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655; z 2008 r. Nr 171 poz. 1058, Nr 220 poz. 1420, Nr 227 poz. 1505; z 2009 r. Nr 19, poz. 101), Zarząd Powiatu w Poddębicach uchwala, co następuje:

§ 1. Zatwierdza wynik zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup ambulansu sanitarnego z częściowym wyposażeniem – nosze – dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Poddębicach, zgodnie z protokołem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Zawiera się umowę z Emergency Medical System Poland Sp. z o.o., ul. Ułanów 7, 20-554 Lublin, na zakup ambulansu sanitarnego z częściowym wyposażeniem – nosze – dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Poddębicach, w wyniku udzielonego zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu na tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Poddębicach.

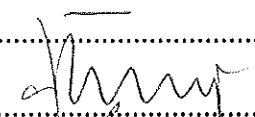
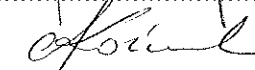

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Stanisław Olas – Przewodniczący Zarządu

.....

Członkowie:

Danuta Pecyna

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

Ryszard Balcerzak

Wieńczysław Kaźmierczak

Małgorzata Komajda

| | |
|--|---|
| Załącznik Nr _____ | strona _____ z ogólnej liczby _____ stron |
| do oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Zakup ambulansu sanitarnego z częściowym wyposażeniem – nosze – dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Poddębicach” nr ZP. 343-2/1/OZ/2009 | |

Umowa nr ____/09

zawarta w dniu _____ 2009 r. w Poddębicach pomiędzy Powiatem Poddębickim, z siedzibą w Poddębicach przy ul. Łęczyckiej 16, 99-200 Poddębice, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu w imieniu którego działają:

- 1.
- 2.

przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a firmą _____

(nazwa Wykonawcy)

z siedzibą w _____

(dane teleadresowe)

województwo _____ działającą na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej / Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonej/ego przez _____

(Wykonawca wpisuje dane odpowiednio do dokumentu rejestracji)

pod numerem _____

zwaną dalej **Wykonawcą** reprezentowanym przez

1. _____
2. _____

(imiona, nazwiska, stanowiska Osób Uprawnionych)

została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

Podstawą zawarcia umowy jest udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego.

§ 2

1. Przedmiotem zamówienia jest „Zakup ambulansu”.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu fabrycznie nowy ambulans, rok produkcji _____, marka _____, nr silnika _____, nr nadwozia _____, nr podwozia _____ o parametrach/wyposażeniu techniczno-eksploatacyjnym określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, stanowiącej załącznik Nr 1 do umowy oraz określonych w Ofercie Wykonawcy stanowiącej załącznik nr 2
3. Wartość opisanego w ust. 1 i 2 przedmiotu zamówienia wynosi: _____ zł netto (słownie: _____) plus podatek VAT w wysokości _____ %. Kwota brutto _____ zł (słownie: _____), zgodnie z Formularzem ofertowym, stanowiącym załącznik Nr 2 do umowy.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 3 obejmuje wszelkie podatki, opłaty, cła.

SIWZ – „Zakup ambulansu sanitarnego z częściowym wyposażeniem - nosze – dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Poddębicach ”

5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 3 obejmuje wszelkie koszty związane z ubezpieczeniem przedmiotu zamówienia. Wykonawca zapewnia pakiet ubezpieczeń na okres 12 miesięcy, składający się z: obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej OC, autocasco AC, ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów NNW oraz Assistance 24h- na okres 24 miesięcy.

§ 3

Zamówienie obejmuje dostawę samochodu osobowego na następujących warunkach:

1. Zamawiający osobiście odbierze przedmiot zamówienia. Wykonawca zawiadomi Zamawiającego o terminie odbioru pojazdu co najmniej na 3 dni przed planowanym dniem odbioru, jednocześnie przekazując fakturę VAT, świadectwo homologacji, kartę pojazdu i inne dokumenty niezbędne do rejestracji pojazdu. Odbierany pojazd musi zostać zaopatrzony w ilość paliwa niezbędną do przejazdu do siedziby Zamawiającego.
2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wraz z pojazdem przekazał książkę gwarancyjną pojazdu, książkę przeglądów serwisowych, wykaz wyposażenia dodatkowego, opłacony pakiet ubezpieczeń oraz inne dokumenty wymagane przepisami prawa obowiązującego w dniu dostawy, a w szczególności przepisami ustawy Prawo o ruchu drogowym, niezbędne do dopuszczenia pojazdu do ruchu.
3. Wykonawca wykona przeglądy przedsprzedażne (zerowe) przedmiotu zamówienia, a ich wykonanie odnotuje w książce przeglądów serwisowych.
4. Termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy do dnia 01 czerwca 2009 r.
5. Z czynności odbioru przedmiotu zamówienia spisany będzie protokół odbioru, zawierający ustalenia dokonane w toku odbioru, potwierdzający w szczególności kompletność, terminowość i zgodność dostawy z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, stanowiącej załącznik Nr 1 do umowy.
6. Protokół odbioru przedmiotu zamówienia podpisany przez obie strony będzie podstawą do wystawienia faktury.

§ 4

1. Zapłata nastąpi na podstawie przedłożonej faktury VAT, przelewem bankowym w terminie 21 dni od daty doręczenia faktury na adres: Powiatu Poddębickiego, ul. Łęczycka 16, 99-200 Poddębice, na konto Wykonawcy Nr _____.
2. Za dzień zapłaty uważany jest dzień obciążenia rachunku Powiatu Poddębickiego.

3. Wykonawca zobowiązany jest wystawić fakturę VAT na:
Powiat Poddębicki z siedzibą w Poddębicach
ul. Łódzka 16
99-200 Poddębice
NIP 828-135-60-97

§ 5

1. Wykonawca udziela gwarancji na cały przedmiot zamówienia, bez limitu kilometrów – na okres _____ miesięcy.
2. Okres gwarancji zaczyna się w dzień po protokolarnym odbiorze przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego.
3. Szczegółowe warunki gwarancji na przedmiot zamówienia określone zostały w książce gwarancyjnej pojazdu, stanowiącej załącznik Nr 3 do umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się rozszerzyć odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady na okres 24 miesięcy.
5. Wykonawca oświadcza, iż posiada autoryzowany serwis na terenie kraju.

§ 6

W razie stwierdzenia wad jakościowych w realizacji umowy Zamawiający złoży stosowną pisemną reklamację Wykonawcy, który udzieli odpowiedzi na nią w ciągu 14 dni, a po bezskutecznym upływie tego terminu, reklamacja uważana będzie za uznaną w całości zgodnie z żądaniem Zamawiającego.

§ 7

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w przypadku stwierdzenia wad jakościowych dostarczonego przedmiotu zamówienia określonego w § 2 ust. 1 i 2. Uprawnienie to Zamawiający może wykonać w terminie 6 miesięcy od daty dostarczenia przedmiotu umowy.
2. Wykonawca, w przypadku odstąpienia od umowy z powodu dostarczenia przedmiotu zamówienia wadliwej jakości, zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości 5 % wartości brutto określonej w § 2 ust. 3. W tym przypadku zapisów §8 ust.1 pkt 1 nie stosuje się.

§ 8

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony zobowiązują się zapłacić kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:
 - 1) Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % wartości brutto określonej w § 2 ust. 3, w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
 - 2) Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto określonej w § 2 ust. 3 za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu umowy.
 - 3) Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto określonej w § 2 ust. 3, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w przypadku nie uzupełnienia lub nie wymienienia przedmiotu umowy opisanego w § 2 ust. 1 i 2 na zgodny z zamówieniem.
2. Jeżeli wysokość kar umownych nie pokrywa poniesionej szkody, stronom służy prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego i przekraczającego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Wykonawca oświadcza, iż wyraża zgodę na potrącenie kar umownych wynagrodzenia umownego.

§ 9

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 10

1. Poza przypadkiem, o którym mowa w § 9, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy:
 - 1) będzie prowadzone postępowanie likwidacyjne firmy Wykonawcy,
 - 2) zostanie wszczęte postępowanie o ogłoszone upadłości Wykonawcy,
 - 3) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,
 - 4) zajęcia przez organ egzekucyjny wierzytelności Wykonawcy z tytułu zawarcia i wykonania niniejszej Umowy,
 - 5) Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje jej pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.
2. Zamawiający może wykonać uprawnienie do odstąpienia od umowy w przypadkach przewidzianych w ust.1, w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu wskazanej w tym ustępie umownej przesłanki odstąpienia od umowy.

§ 11

1. Wszelkie spory powstałe na tle wykonania niniejszej umowy strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie. W przypadku, kiedy okaże się to niemożliwe, spory te zostaną poddane przez strony rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego i ustawy o finansach publicznych.

§ 12

1. Zmiana Umowy jest dopuszczalna, o ile nie jest zmianą Umowy w stosunku do treści oferty złożonej przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty złożonej przez Wykonawcę jest dopuszczalna przy zachowaniu następujących warunków:
 - 1) Zamawiający postanowił zmienić zakres realizowanego Zamówienia bądź inne postanowienia Umowy ze względu na nowe okoliczności, o których nie wiedział zawierając Umowę lub
 - 2) realizowanie zamówienia w zakresie lub na warunkach określonych Umową nie leży w interesie Zamawiającego lub
 - 3) ze względu na inne okoliczności Zamawiający postanowił dokonać zmiany Umowy.
3. Wszelkie zmiany Umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.

§ 13

Do wzajemnego współdziałania przy wykonywaniu umowy strony wyznaczają

_____ - reprezentującego Wykonawcę oraz

_____ - reprezentującego Zamawiającego

§ 14

Integralną część umowy stanowią:

- załącznik Nr 1 - Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
- załącznik Nr 2 – Oferta Wykonawcy

§ 15

Umowę sporządzono w 4 jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca

ZARZĄD POWIATU
w Poddębicach
ul. Łęczycka 16
99-200 Poddębice
tel. 678 33 72, fax 678 27 01

Poddębice, dnia 14. 05. 2009 r.

Do wykonawców

Znak sprawy: ZP.343-2/1/OZ/2009

**OGŁOSZENIE O WYNIKU POSTĘPOWANIA
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Zarząd Powiatu w Poddębicach, działając na podstawie art. 92 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655; z 2008 r. Nr 171 poz. 1058, Nr 220 poz. 1420, Nr 227 poz. 1505; z 2009 r. Nr 19, poz. 101) zawiadamia, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego /ogłoszonego w BZP na portalu Urzędu Zamówień Publicznych pod nr 118986-2009, na stronie www.poddebicki.pl oraz na tablicy ogłoszeń w Starostwie Powiatowym w Poddębicach w dniu 23.04.2009 r., przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Zakup ambulansu sanitarnego z częściowym wyposażeniem – nosze – dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Poddębicach”, wybrano ofertę:

Emergency Medical System Poland Sp. z o.o.
ul. Ulanów 7, 20-554 Lublin

Cena brutto oferty – 287 005,15 zł

Termin wykonania – 01.06.2009 r.

Wybrana oferta jest jedyną ofertą złożoną w postępowaniu i spełnia wszystkie wymogi ustawy oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Otrzymują:

Emergency Medical System Poland Sp. z o.o.
ul. Ulanów 7, 20-554 Lublin

CZŁONEK ZARZĄDU

Ryszard Balcerek

STAROSTA

Stefan Olas

ZARZĄD POWIATU
w Poddębicach
ul. Łęczycka 16
99-200 Poddębice
tel. 678 33 72, fax 6782701
Pieczęć zamawiającego

Protokół postępowania o udzielenie zamówienia o wartości zamówienia mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

Część ogólna

| 1. | Zamawiający Pełna nazwa (firma) zamawiającego: Zarząd Powiatu w Poddębicach Adres: ul. Łęczycka 16 99 - 200 Poddębice REGON: 730934826 telefon: 043 678 28 05 e-mail: <u>zamowienia_publiczne@poddebicki.pl</u> NIP: 828-12-41-371 faks: 043 678 27 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|-----|--|----------|-----------------|---|-------------------------------------|---|---|---|--|---|--|---|--|---|---|---|---|
| 2. | Przedmiot zamówienia Opis przedmiotu zamówienia: Zakup ambulansu sanitarnego z częściowym wyposażeniem – nosze – dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Poddębicach - Przedmiot zamówienia musi być wykonany zgodnie z PN-EN 1789, PN 1865 oraz wymaganymi warunkami samochodu bazowego, zabudowy medycznej i wyposażenia w sprzęt. - Pojazd musi posiadać niezbędne wyposażenie oraz dokumenty dopuszczające do ruchu drogowego w Polsce oraz odpowiadać warunkom określonym w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31.12.2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz z zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz.U. z 2003 r. Nr 32, poz.262) - Pojazd powinien posiadać świadectwo homologacji dotyczące homologacji pojazdów skompletowanych i bazowych wydanych na podstawie art.68 ust.10 ustawy z dnia 20.06.1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. z 2005 r. Nr 108, poz. 908 ze zm.) Minimalne wymagane parametry dla przedmiotu zamówienia. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Lp.</th> <th>Parametry / wyposażenie techniczno – eksploatacyjne Minimalne wymagania Zamawiającego</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I</td> <td>Nadwozie</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>- Typu furgon z izolacją termiczną.</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>- Częściowo przeszklony z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu.</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>- Przystosowany do przewozu min. 3 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoby w pozycji leżącej na noszach.</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>- Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca miejsce pracy kierowcy zgodnie z PN EN 1789. Fotele bez amortyzacji.</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>- Wysokość przedziału medycznego min 1,80 m.</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>- Długość przedziału medycznego min 3,00 m.</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>- Drzwi tylne wysokie, przeszklone, otwierane na boki o min 180°.</td> </tr> </tbody> </table> | Lp. | Parametry / wyposażenie techniczno – eksploatacyjne Minimalne wymagania Zamawiającego | I | Nadwozie | 1 | - Typu furgon z izolacją termiczną. | 2 | - Częściowo przeszklony z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu. | 3 | - Przystosowany do przewozu min. 3 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoby w pozycji leżącej na noszach. | 4 | - Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca miejsce pracy kierowcy zgodnie z PN EN 1789. Fotele bez amortyzacji. | 5 | - Wysokość przedziału medycznego min 1,80 m. | 6 | - Długość przedziału medycznego min 3,00 m. | 7 | - Drzwi tylne wysokie, przeszklone, otwierane na boki o min 180°. |
| Lp. | Parametry / wyposażenie techniczno – eksploatacyjne Minimalne wymagania Zamawiającego | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I | Nadwozie | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | - Typu furgon z izolacją termiczną. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | - Częściowo przeszklony z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | - Przystosowany do przewozu min. 3 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoby w pozycji leżącej na noszach. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | - Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca miejsce pracy kierowcy zgodnie z PN EN 1789. Fotele bez amortyzacji. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | - Wysokość przedziału medycznego min 1,80 m. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | - Długość przedziału medycznego min 3,00 m. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | - Drzwi tylne wysokie, przeszklone, otwierane na boki o min 180°. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

.....
 (podpis osoby sporządzającej protokół)


CZŁONEK ZARZĄDU

.....
 (podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

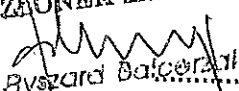
STAROSTA

 Stanisław Olis

| | |
|------|---|
| 8 | - Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z otwieraną szybą. |
| 9 | - Okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą. |
| 10 | - Uchwyt sufitowy dla pasażera przedziału kierowcy |
| 11 | - Lakier w kolorze białym lub ecru |
| 12 | - Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane, |
| 13 | - Centralny zamek wszystkich drzwi. |
| 14 | - Autoalarm. |
| 15 | - Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, |
| 16 | - Homologacja na pojazd skompletowany – M1/pojazd specjalny – karetka sanitarna – |
| II | Silnik |
| 1 | - Nowoczesny zasilany olejem napędowym z zapłonem samoczynnym, posiadający układ wtrysku bezpośredniego paliwa, oszczędny, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim. |
| 2 | - Silnik o mocy min. 150 KM. |
| III | Zespół napędowy |
| 1 | - Skrzynia biegów manualna synchronizowana. |
| 2 | - Min. 5-biegów do przodu i bieg wsteczny. |
| 3 | - Napęd na tylne lub przednie koła. |
| 4 | - System stabilizacji toru jazdy typu ESP, |
| 5 | - System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR, |
| IV | Zawieszenie |
| 1 | - Zawieszenie posiadające stabilizator obu osi. Zawieszenie tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta |
| 2 | - Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność w trudnym terenie, oraz odpowiedni komfort transportu chorego |
| V | System hamulcowy |
| 1 | - Ze wspomaganiem. |
| 2 | - Z systemem ABS zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania. |
| VI | Układ kierowniczy |
| 1 | - Ze wspomaganiem. |
| VII | Wyposażenie pojazdu |
| 1 | - Wszystkie miejsca siedzące wyposażone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa i zagłówki. |
| 2 | - Kosz na śmieci. |
| 3 | - Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym. |
| 4 | - Urządzenie do wybijania szyb zintegrowane z nożem do cięcia pasów. |
| VIII | Ogrzewanie i wentylacja – układ ogrzewania zgodny z PN EN 1789 ppkt. 4.5.5. |
| 1 | - Ogrzewanie przedziału medycznego cieczą chłodzącą silnik. |
| 2 | - Ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem. |
| 3 | - Inny niezależny od silnika system ogrzewania przedziału kierowcy i przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, umożliwiający niezależne ogrzanie silnika przed rozruchem. |
| 4 | - Mechaniczna wentylacja nawiewno- wywiewna. |
| 5 | - Dwuparownikowa klimatyzacja przedziału sanitarnego i kabiny kierowcy |
| IX | Instalacja elektryczna – Instalacja elektryczna powinna być sporządzona w sposób zapewniający jej bezpieczne działanie zgodnie z PN EN 1789 – podpunkty od 4.3.2 do 4.3.4 |
| 1 | - Alternator zapewniający ładowanie zespołu 2 akumulatorów o mocy min. 1200 W. |
| 2 | - Dwa akumulatory o łącznej pojemności min. 160 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. |
| 3 | - Automatyczna ładowarka akumulatorowa sterowana mikroprocesorem (podać markę i model). |


.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

CZŁONEK ZARZĄDU


.....
Ryszard Bałcerzak

STAROSTA


.....
Stanisław Olsz

.....
(podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

| | |
|------|---|
| 4 | - Zasilanie zewnętrzne 230 V z 2 gniazdami wewnętrznymi z zabezpieczeniem uniemożliwiającym rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym i z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym. |
| 5 | - Min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym, |
| X | Oznakowanie, oświetlenie, sygnalizacja dźwiękowa – w pojeździe powinien znajdować się układ ostrzegania zarówno optycznego, jak i akustycznego – zgodnie z przepisami ustawy „Prawo o ruchu drogowym” |
| 1 | - Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu ze światłami wyładowczymi typu stroboskopowego i dwoma światłami roboczymi skierowanymi do przodu – (podać markę i model). W belce zamontowany głośnik o mocy min. 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany – zmiana modulacji klaksonem, możliwość podawania komunikatów głosowych. |
| 2 | - Dodatkowe sygnały pneumatyczne (min. cztery trąby powietrzne) przystosowane do pracy ciągłej. |
| 3 | - Dwie niebieskie lampy pulsacyjne typu stroboskopowego na wysokości pasa przedniego barwy niebieskiej. |
| 4 | - Lampa niebieska typu stroboskopowego umieszczona w tylnej części dachu |
| 5 | - Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po otwarciu drzwi. |
| 6 | - Dodatkowe migacze zamontowane w górnych, tylnych częściach nadwozi |
| 7 | - Reflektory zewnętrzne z trzech stron pojazdu ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, po dwa z każdej strony, z możliwością włączania / wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. |
| 8 | - Pas odbłaskowy barwy niebieskiej i czerwonej dookoła pojazdu na wysokości linii podziału nadwozia |
| 9 | - Z przodu pojazdu napis: lustrzane odbicie słowa „AMBULANS”. |
| 10 | - Oznaczenie typu karetki na bokach, drzwiach tylnych oraz oznaczenie symbolem Państwowego Ratownictwa Medycznego. |
| XI | Oświetlenie wewnętrzne przedziału medycznego – oświetlenie zapewniające prawidłową pracę personelu medycznego zgodnie z PN EN 1789 ppkt. 4.5.6. |
| 1 | - Światło rozproszone umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego min. 6 punktów świetlnych |
| 2 | - Oświetlenie halogenowe regulowane umieszczone w suficie nad noszami punktowe (min. 2 szt.). |
| 3 | - Halogen zamontowany nad białem roboczym |
| XII | Wypożyczenie pomieszczenia dla pacjenta - pomieszczenie dla pacjenta powinno pomieścić urządzenia medyczne wyszczególnione w normie PN EN 1789 w tabelach od 10 do 20 dla ambulansu typu C, powinien on być zamontowany w sposób bezpieczny, uniemożliwiający uszkodzenie go lub zranienie osób w poruszającym się pojeździe |
| 1 | - Na ścianach bocznych zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczonych przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, możliwość montażu butli tlenowych, materaca próżniowego i innego sprzętu. W zabudowie meblowej należy uwzględnić zamykanie na klucz schowek oraz wysuwaną szafę tzw. „aptekę” z wyjmowanymi przezroczystymi pojemnikami. |
| 2 | - Na ścianie działowej zespół szafek z miejscem do zamocowania 2 szt. walizek lub toreb medycznych, z białem roboczym wykończonym blachą nierdzewną. |
| 3 | - Uchwyt do kroplówki na min. 3 szt. mocowane w suficie. |
| 4 | - Zabezpieczenie urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia. |
| 5 | - Centralna instalacja tlenowa z min. 2 punktami poboru typu AGA – gniazda o budowie monoblokowej panelowej, min. 1 przepływomierz obrotowy o przepływie od 0 do 15 litrów/min., wyposażony w nawilżacz tlenowy wykonany z tworzywa sztucznego, 2 szt. butli tlenowych 10 litrowych z reduktorami. |
| 6 | - Laweta pod nosze główne z przesuwem bocznym, wysuwem na zewnątrz umożliwiającym łatwe wprowadzenie noszy, możliwość ustawienia pozycji Trendelenburga podczas transportu (funkcja sterowana elektrycznie) |
| 7 | - Szyna Modura o dł. min. 30 cm zamocowana na ścianie lewej. |
| 8 | - Centralna instalacja próżniowa z 1 pkt. ssącym wyposażona w sióć na wydzielinę o poj min 1L. Sióć zakończony przewodem ssącym o długości min 1,5m, zakończony łącznikiem do cewników |
| XIII | Łączność radiowa |
| 1 | - Kabina kierowcy przygotowana do zainstalowania radiotelefonu przewoźnego (instalacja wmontowana do samochodu z anteną dachową). |
| XIV | Pomieszczenie dla pacjenta |
| 1 | - Dwa obrotowe fotele na prawej ścianie wyposażony w bezwładnościowy, trzypunktowy pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i podłokietnikami – podać markę model fotela i do oferty załączyć protokoły z badań wytrzymałościowych foteli zgodnie z REG EKG nr 14 i nr 17 |
| 2 | - Fotel u wezgiłowia noszy usytuowany tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, |



 (podpis osoby sporządzającej protokół)

.....
 CZŁONEK ZARZĄDU
 Ryszard Bałczon
 (podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

.....
 STAROSTA
 Stanisław Olsz
 (podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

| | |
|----|--|
| | regulowanym w płaszczyźnie pionowej zagłówkiem i biodrowym pasem bezwładnościowym, podać markę i model fotela do oferty załączyć protokoły z badań wytrzymałościowych fotela zgodnie z REG EKG nr 14 i nr 17 |
| 3 | - Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciwpoślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian. |
| 4 | - Ściany boczne i sufit pokryte płytami z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalne, niepalne i nietoksyczne. |
| 5 | - Dodatkowe boczne drzwi po lewej stronie zapewniające dostęp do zewnętrznego schowka na ortopedię; możliwość zamocowania tam noszy podbierakowych, krzeselka kardiologicznego, |
| 6 | - Miejsce mocowania deski ortopedycznej. |
| 7 | - Miejsce mocowania defibrylatora umożliwiającego korzystanie z niego w czasie jazdy. |
| 8 | - Miejsce mocowania respiratora umożliwiającego korzystanie z niego w czasie jazdy. |
| 9 | - Uchwyty ściennie i sufitowe dla personelu. |
| 10 | - Termometr wskazujący temperaturę w przedziale medycznym. |
| 11 | - Ogrzewacz płynów infuzyjnych z termostatem z możliwością płynnej regulacji temperatury, |
| XV | Nosze główne |
| 1 | - Przystosowane do reanimacji – twarda płyta na całej powierzchni |
| 2 | - Z płynną ręczną regulacją podnoszenia tułowia do kąta min. 75° oraz pozycją przeciwwstrząsową i zmniejszającą napięcie mięśni brzucha, |
| 3 | - Wysuwane uchwyty do przenoszenia, |
| 4 | - Z możliwością ustawienia noszy na transporterze przodem lub tyłem do kierunku jazdy, z bezpiecznym błyskawicznym łączeniem z transporterem, |
| 5 | - Wyposażone w konturowy materac i komplet pasów szelkowych oraz pasy do mocowania nóg, |
| 6 | - Statyw na pojemnik z płynami infuzyjnymi. |

Zamawiający osobiście odbierze przedmiot zamówienia. Wykonawca zawiadomi Zamawiającego o terminie odbioru pojazdu, co najmniej na 3 dni przed planowanym dniem odbioru, jednocześnie przekazując fakturę VAT, świadectwo homologacji, kartę pojazdu i inne dokumenty niezbędne do rejestracji pojazdu. Odbierany pojazd musi zostać zaopatrzony w ilość paliwa niezbędną do przejazdu do siedziby Zamawiającego.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wraz z pojazdem przekazał książkę gwarancyjną pojazdu, książkę przeglądów serwisowych, wykaz wyposażenia dodatkowego, opłacony pakiet ubezpieczeń oraz inne dokumenty wymagane przepisami prawa obowiązującego w dniu dostawy, a w szczególności przepisami ustawy Prawo o ruchu drogowym, niezbędne do dopuszczenia pojazdu do ruchu.

Wykonawca udzieli gwarancji na cały przedmiot zamówienia, bez limitu kilometrów – na okres nie krótszy niż 24 miesięcy.

Wykonawca zobowiązany jest wydużyć odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady na okres 24 miesięcy.

Wykonawca przed wydaniem Zamawiającemu pojazdu, wykona przeglądy przed sprzedażne, tzw. zerowe, a ich wykonanie odnotuje w książce przeglądów serwisowych.

Wykonawca musi posiadać na terenie kraju autoryzowaną stację obsługi pojazdów, które są przedmiotem jego oferty.

Wynagrodzenie za przedmiot zamówienia obejmuje wszelkie podatki, opłaty, cła oraz koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia.

Wynagrodzenie za przedmiot zamówienia obejmuje wszelkie koszty związane z ubezpieczeniem przedmiotu zamówienia. Wykonawca zapewni pakiet ubezpieczeń na okres 12 miesięcy, składający się z: obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej OC, autocasco AC, ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów NNW oraz Assistance 24h. – na okres 24 miesięcy.

Obowiązkiem wykonawcy jest przeprowadzenie bezpłatnego szkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.

Jeżeli w czasie wykonania zamówienia Wykonawca będzie zlecał je innym podmiotom tj. podwykonawcom, zobowiązany jest wpisać zakres tych usług w załączniku Nr 7 do SIWZ.

Wartość zamówienia/umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów* ustalona została na kwotę 200 900,00 zł, co stanowi równowartość 51 817,08 euro (można wypełnić po otwarciu ofert).

Ustalenia wartości zamówienia dokonano w dniu 2009 - 02 - 06 na podstawie rozeznania cen rynkowych

Osoba/osoby* dokonująca ustalenia wartości zamówienia: Romana Dominiak – Naczelnik Wydziału Spraw Obywatelskich, Zarządzania Kryzysowego i Ochrony Zdrowia

* - niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

CZŁONEK ZARZĄDU

.....
(podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

STAROSTA

.....

3.

Tryb postępowania

1. Postępowanie prowadzono w trybie: przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

Powody zastosowania trybu innego niż przetarg nieograniczony lub przetarg ograniczony (uzasadnienie faktyczne i prawne):

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

2. Postępowanie prowadzone w celu zawarcia umowy ramowej/ustanowienia dynamicznego systemu zakupów* z odpowiednim stosowaniem przepisów dotyczących udzielania zamówienia w trybie:

.....
.....

* - niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

CZŁONEK ZARZĄDU

Ryszard Bałogrzyn

STAROSTA

Stanisław Olsz

.....
(podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)


Protokół postępowania o udzielenie zamówienia o wartości zamówienia mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego/negocjacji bez ogłoszenia/zapytania o cenę*

Część szczegółowa

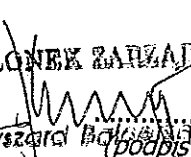
*W przypadku dopuszczenia składania ofert częściowych należy wypełnić odrębnie dla każdej części (z wyłączeniem informacji wspólnych dla wszystkich części)
 Część*

| | |
|-----------|---|
| 4. | Miejsce i termin składania ofert Miejsce składania ofert Starostwo Powiatowe w Poddębicach, kancelaria parter Termin składania ofert upłynął w dniu 2009 - 04 - 30 o godz. 9 ²⁰ |
| 5. | Otwarcie ofert 1. Otwarcie ofert odbyło się w dniu 2009 - 04 - 30 o godz. 9 ³⁰ w: Starostwie Powiatowym w Poddębicach, w pok. 308 adres: ul. Łęczycka 16, 99-200 Poddębice 2. Do upływu terminu składania ofert złożono 1 ofertę. 3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na finansowanie zamówienia / części zamówienia*, w wysokości 250 000,00 zł brutto. |
| 6. | Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu Wymagane warunki udziału w postępowaniu spełnia 1 wykonawca. |
| 7. | Wykonawcy wykluczeni Z postępowania wykluczono - wykonawców. |
| 8. | Oferty odrzucone Odrzucono – ofert. |


* - niepotrzebne skreślić



 (podpis osoby sporządzającej protokół)

CZŁONEK ZARZĄDU


 (podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

STAROSTA

 Stanisław Orlis


| | |
|-----|--|
| 9. | <p>Najkorzystniejsza oferta</p> <p>1. Na podstawie streszczenia oceny i porównania złożonych ofert, dokonanego na załączonym druku ZP-21 wybrano ofertę /oferty (w przypadku umowy ramowej)*:</p> <p>numer oferty 1 nazwa (firma) Emergency Medical System Poland Sp. z o.o. adres ul. Ułanów 7, 20-554 Lublin numer oferty nazwa (firma) adres numer oferty nazwa (firma) adres</p> <p>Uzasadnienie wyboru Złożona oferta jest ofertą spełniającą wymogi ustawy oraz SIWZ i nie podlega odrzuceniu. Kwota, na sfinansowanie zamówienia została powiększona o 37 005,15 zł do kwoty 287 005,15 zł, przez Zarząd Powiatu (w zał. oświadczenie woli z dnia) w celu zrealizowania przedmiotowego zadania.</p> <p>2. Najkorzystniejszą ofertę wybrano z zastosowaniem/bez zastosowania aukcji elektronicznej*(jeżeli dotyczy). Aukcji elektronicznej nie zastosowano z powodu (jeżeli była przewidziana)</p> |
| 10. | <p>Unieważnienie postępowania</p> <p>Postępowanie o udzielenie zamówienia/w celu zawarcia umowy ramowej* zostało unieważnione w dniu 2009 - - ... , tj. przed upływem terminu składania ofert/po upływie terminu składania ofert*.</p> <p>Powody unieważnienia (uzasadnienie faktyczne i prawne):</p> |
| 11. | <p>Protesty i odwołania</p> <p>W trakcie postępowania: wniesiono protest(y)/nie wniesiono protestu(ów)* przystąpiono/nie przystąpiono* do protestu(ów) wniesiono/nie wniesiono* odwołanie(a) przystąpiono/nie przystąpiono* do odwołania(ń) uchylono/nie uchylono zakazu zawarcia umowy* wydano/nie wydano rozstrzygnięcie(a)*</p> <p>Informacje dotyczące powyższych środków ochrony prawnej oraz rozstrzygnięć zawarte są na załączonym druku ZP-22.</p> |

* - niepotrzebne skreślić


.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

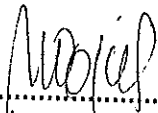
CZŁONEK ZARZĄDU

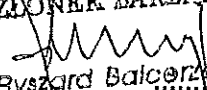
Ryszard Balcerek

STAROSTA

Stanisław Orlis
.....
(podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

| | |
|-----|--|
| 12. | Skarga do sądu Na wyrok Krajowej Izby Odwoławczej/na postanowienie Krajowej Izby Odwoławczej kończące postępowanie w sprawie* nie została wniesiona/została wniesiona* skarga przez |
| 13. | Informacja o zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego/umowy ramowej* Umowa w sprawie zamówienia publicznego /umowa ramowa* została zawarta w dniu |

* - niepotrzebne skreślić


.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

CZŁONEK ZARZĄDU

Ryszard Balcerek

STAROSTA

Stanisław Orlis

.....
(podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

ZARZĄD POWIATU
w Poddębicach
ul. Łęczycka 16
99-200 Poddębice
tel. 678 33 72, fax 678 27 01
Pieczęć zamawiającego

Oświadczenie

kierownika zamawiającego/pracownika zamawiającego, któremu kierownik zamawiającego powierzył wykonanie zastrzeżonych dla siebie czynności/członka komisji przetargowej/biegłego/innej osoby wykonującej czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia*

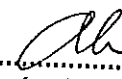
Imię (imiona) **Stanisław**

Nazwisko **Olas**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oświadczam, że:

- 1) nie ubiegam się o udzielenie zamówienia;
- 2) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
- 3) przed upływem 3 lat od dnia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia nie pozostawałem w stosunku pracy lub zlecenia z wykonawcą i nie byłem członkiem organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
- 4) nie pozostaję z żadnym wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności;
- 5) nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

Poddębice, dnia 30.04.2009 r.



(podpis)

W związku z zaistnieniem jednej z powyższych okoliczności podlegam wyłączeniu z niniejszego postępowania

..... dnia r.

(podpis)

* - niepotrzebne skreślić
numer strony ...

ŻARZĄD POWIATU
w Poddębicach
ul. Łęczycka 16
99-200 Poddębice
tel. 678 33 72, fax 678 27 01
Pieczęć zamawiającego

Oświadczenie

kierownika zamawiającego/pracownika zamawiającego, któremu kierownik zamawiającego powierzył wykonanie zastrzeżonych dla siebie czynności/członka komisji przetargowej/biegłego/innej osoby wykonującej czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia*

Imię (imiona) **Danuta**

Nazwisko **Pecyna**

Upředzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oświadczam, że:

- 6) nie ubiegam się o udzielenie zamówienia;
- 7) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
- 8) przed upływem 3 lat od dnia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia nie pozostawałem w stosunku pracy lub zlecenia z wykonawcą i nie byłem członkiem organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
- 9) nie pozostaję z żadnym wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności;
- 10) nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

Poddębice, dnia 30.04.2009 r.

.....
(podpis)

W związku z zaistnieniem jednej z powyższych okoliczności podlegam wyłączeniu z niniejszego postępowania

..... dnia r.

.....
(podpis)

* - niepotrzebne skreślić
numer strony ...

ZARZĄD POWIATU
w Poddębicach
ul. Łęczycka 16
99-200 Poddębice
tel. 678 33 72, fax 678 27 01
Pieczęć zamawiającego

Oświadczenie

kierownika zamawiającego/pracownika zamawiającego, któremu kierownik zamawiającego powierzył wykonanie zastrzeżonych dla siebie czynności/członka komisji przetargowej/biegłego/innej osoby wykonującej czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia*

Imię (imiona) **Ryszard**

Nazwisko **Balcerzak**

Upprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oświadczam, że:

- 6) nie ubiegam się o udzielenie zamówienia;
- 7) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
- 8) przed upływem 3 lat od dnia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia nie pozostawałem w stosunku pracy lub zlecenia z wykonawcą i nie byłem członkiem organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
- 9) nie pozostaję z żadnym wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności;
- 10) nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

Poddębice, dnia 30.04.2009 r.

.....
(podpis)

W związku z zaistnieniem jednej z powyższych okoliczności podlegam wyłączeniu z niniejszego postępowania

..... dnia r.

.....
(podpis)

* - niepotrzebne skreślić
numer strony ...

ZARZĄD POWIATU
w Poddębicach
ul. Łęczycka 16
99-200 Poddębice
tel. 678 33 72, fax 678 2701
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/ ofert-wstępnych*

| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena * | Termin wykonania* | Okres gwarancji* |
|--------------|--|---|--------------------|------------------|
| 1 | Emergency Medical System Poland Sp. z o.o. Ul. Ułanów 7, 20-554 Lublin | 238 895,00 zł netto 287 005,15 zł brutto | 01 czerwca 2009 r. | 24 miesiące |

* - niepotrzebne skreślić

[Podpis]

(podpis osoby sporządzającej protokół)

CZŁONEK ZARZĄDU - JANEK ZARZĄD

30.04.2009r.

Ryszard Balcerzak Ryszard Balcerzak

STAROSTA

[Podpis]

Stanisław Olis

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

numer strony ...

ZARZĄD POWIATU

w Poddębicach
ul. Łęczycka 16
99-200 Poddębice
tel. 678 33 72 fax 678 33 73
e-mail: biuro@zpowiatu.poddebice.pl

Informacja o spełnianiu przez wykonawców warunków udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego/negocjacji bez ogłoszenia/zamówienia z wolnej ręki/zapytania o cenę/licitacji elektronicznej*

| Wymagane warunki | Numer oferty |
|---|--------------------------|
| Termin złożenia oferty | 1 |
| Formularz oferty – zał. nr 1 | spełnia/ nie-spełnia* |
| Oświadczenie o spełnieniu warunków art.22 ust.1 – zał. nr 2 | spełnia/ nie-spełnia* |
| Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania – zał. nr 3 | spełnia/ nie-spełnia* |
| Oświadczenie o nie zaleganiu w podatkach i składkach ZUS i Krus – zał. nr 4 | spełnia/ nie-spełnia* |
| Wykaz autoryzowanych stacji obsługi pojazdów – zał. nr 5 | spełnia/ nie-spełnia* |
| Zaparaflowany projekt umowy – zał. nr 6 | spełnia/ nie-spełnia* |
| Aktualny odpis z rejestru lub zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej | spełnia/ nie-spełnia* |
| Certyfikaty, badania i deklaracje | spełnia/ nie-spełnia* |

*- niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony ...

CZŁONEK ZARZĄDU

[Podpis]
Ryszard Balcerzak

30.04.2009

.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

STAROSTA

[Podpis]
Stanisław Ojars

ZARZĄD POWIATU
w Poddębicach
ul. Łęczycka 16
99-200 Poddębice
tel. 678 33 72, fax 678 2701
pieczęć zamawiającego

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

| Numer oferty | Liczba pkt w kryterium CENA – 100% | Liczba pkt w kryterium | Liczba pkt w kryterium | Liczba pkt w kryterium | Razem |
|--------------|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------|
| 1 | Nie dokonano indywidualnej | oceny ofert, ponieważ | jest tylko jedna oferta | spełniająca warunki określone | w SIWZ |

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony

CZŁONEK ZARZĄDU

[Podpis]
Ryszard Bakson

30.04.2009

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

STAROSTA

[Podpis]
Stanisław Orlis