



AZR.1.2019.JD

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

przetarg nieograniczony

na zakup ambulansu sanitarnego (typu C) wraz z wyposażeniem dla
SPZOZ Powiatowego Pogotowia Ratunkowego w Świdnicy

1. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:
450.000 zł brutto
2. Ilość złożonych ofert w terminie: 1

W.A.S. Wietmarscher-Polska Sp. z o.o. ul. Nowa 2, 87 – 162 Lubicz Górny
3. Cena ofertowa brutto 399.839,07 zł, z okresem gwarancji:
 - gwarancja mechaniczna – 24 miesiące,
 - gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – 36 miesięcy,
 - gwarancja na perforację – 120 miesięcy,
 - gwarancja na zabudowę medyczną – 24 miesiące,
 - gwarancja na wyposażenie/sprzęt medyczny – 24 miesiące,terminem płatności 30 dni od otrzymania faktury przez Zamawiającego, z terminem realizacji do 29.11.2019 r.
4. Oceniane parametry funkcjonalne:

Parametry punktowane	Punktacja (max- 40Pkt)	Parametry zaoferowane przez Wykonawcę
Ściany i sufit wyłożone płytami z tworzywa sztucznego w kolorze białym jako element wymagany.	Tak- 5 pkt.	TAK
Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi tłoczonymi profilami w kolorze białym, w całości odzwierciedlającymi kształt nadwozia(osłaniającym wręgi, słupki, nadkola). Poszycie wewnętrzne sufitu, ściany lewej oraz prawej składające się z max. 3 elementów. (poz I. 1.1 formularza)	Nie- 0 pkt.	
Długość przedziału medycznego min. 3,15m, po spełnieniu określonego minimum (poz I. 4 formularza)	Powyżej 3,21= 6 pkt. 3,15m-3,20m = 0 pkt.	TAK, powyżej 3,21
Zewnętrzny schowek techniczny wyposażony dodatkowo w wysuwaną szufladę o pojemności min 40 L. (podać rozmiary długość, szerokość, wysokość, pojemność) szuflada umożliwiająca umieszczenie w niej pojemnika reimplantacyjnego/ lodówki o pojemności min. 7L. (poz I. 13	Tak- 3 pkt. Nie- 0 pkt.	TAK



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
POWIATOWE POGOTOWIE RATUNKOWE
W ŚWIDNICY**

Świdnica, 23.09.2019 r.

formularza)		
Kurtyny powietrzne dla kierowcy i pasażera. . (poz I. 14 formularza)	Tak- 3 pkt Nie- 0 pkt	TAK
System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy lub równoważny. . (poz IV. 8 formularza)	TAK= 3 pkt. NIE= 0 pkt.	TAK
1/ Zabudowa specjalna na ścianie działowej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – załączyć do oferty schemat zabudowy ściany działowej potwierdzony przez jednostkę badawczą): - szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków, wyłożona blachą nierdzewną, wyposażona w min. 5 szuflad. Górna szuflada z przygotowaniem do montażu drukarki systemu SWDPRM - min. dwie szuflady z systemem umożliwiającym segregację przewożonego w nich wyposażenia - wbudowany pojemnik na zużyte igły, - wysuwany kosz na odpady, - termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych z płynną regulacją temperatury - miejsce i system mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno z zewnątrz jak i z wewnątrz przedziału medycznego, - jeden fotel dla personelu medycznego u wezłównia noszy, montowany tyłem do kierunku jazdy, obrotowy, przesuwany wzdłuż osi pojazdu z możliwością zablokowania w wybranej pozycji (min. zakres przesuwu 65cm). Przesuw bez konieczności użycia dodatkowych narzędzi, umożliwiający wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie, wyposażony w 3-punktowe, bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, zagłówek, podłokietniki. . (poz XI. 1.1 formularza)	TAK= 15 pkt. NIE= 0 pkt.	TAK
Montaż lawety do przesuwnych paneli umożliwiających mocowanie oferowanej podstawy pod nosze główne bez ingerowania w podłogę ambulansu . System jest elementem całościowej homologacji oferowanej marki i modelu . . (poz XI. 6 formularza)	TAK- 5 pkt. NIE- 0 pkt.	TAK
	SUMA:	40 pkt.

DYREKTOR
SF ZOZ Powiatowe Pogotowie Ratunkowe
w Świdnicy
Małgorzata Jurkowska