

**Dyrektor Specjalnego Ośrodka Szkolno- Wychowawczy nr 6 w Łodzi ul. Dziewanny 24
zaprasza do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości
szacunkowej poniżej 30.000 EURO w formie zapytania ofertowego**

w ramach realizowanych projektów: „Dobry zawód – lepsza przyszłość”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 oraz „Też potrafię”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

Część I

na dostawę sprzętu medycznego: stoły rehabilitacyjne do masażu 2 szt. , fotel do masażu karku 1 szt. , defibrylator - 1 szt. , ciśnieniomierz 1 szt., fantom – 1 szt.

Część II

Prześcieradła jednorazowe - 25 szt., prześcieradła frotowe z gumką – 18szt., oliwka do masażu opakowania 0,5 litra - 13 szt., spray do dezynfekcji opakowanie 1 litrowe – 5 szt., maseczki do sztucznej wentylacji 100szt., skalpel wielorazowy - 4 szt., rękawiczki lateksowe – 5 op. x 100 szt.

Złożenie niniejszego zapytania ofertowego nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego i otrzymanie w jego konsekwencji oferty nie jest równorzędne ze złożeniem zamówienia przez Zamawiającego i nie stanowi podstawy do roszczenia praw ze strony Wykonawcy do zawarcia umowy.

Zamawiającemu przysługuje prawo unieważnienia, odstąpienia, powtórzenia lub przesunięcia zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

Kryteria oceny oferty : cena brutto 100%

Oferty można przysyłać e-mailem na adres: anna.trojanowska@blind.edu.pl

W temacie e-maila należy wpisać – formularz ofertowy sprzęt medyczny

TERMIN SKŁADANIA OFERT UPŁYWA Z DNIEM 07.11.2016r. o godz. 09:00

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Termin dostaw 21 dni od dnia podpisania umowy.
2. Termin płatności 30 dni od daty wpływu faktury do siedziby zamawiającego (przelew)
3. Zamawiający wymaga, aby dostarczony sprzęt był fabrycznie nowy oraz żeby nie był używany i fabrycznie zapakowany.

4. W cenie oferty Wykonawca winien skalkulować wszystkie koszty, jakie poniesie w związku z realizacją zamówienia np. dodatkowych materiałów, czynności konserwacyjnych, transportu, rozładunku, dokonania odbiorów, gwarancji, koszty licencji, opłaty i podatki, koszty montażu itp.
5. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.**

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

Dotyczy I części

1. Wykonawca udzieli gwarancji na prawidłowe działanie dostarczonego sprzętu na okres nie krótszy niż 36 miesiące.
2. W przypadku awarii urządzeń Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego usunięcia usterki, nie dłużej jednak niż w ciągu 7 dni licząc od chwili zgłoszenia awarii. W przypadku konieczności naprawy uszkodzonego sprzętu poza miejscem jego zainstalowania u Zamawiającego, czas trwania naprawy nie może być dłuższy niż 21 dni.
3. Usługi gwarancyjne będą dokonywane przez Wykonawcę w miejscu zainstalowania sprzętu u Zamawiającego, a w przypadku konieczności naprawy uszkodzonego sprzętu poza miejscem jego zainstalowania, wszelkie czynności z tym związane będą wykonywane przez Wykonawcę.

Dotyczy II części

4. Wykonawca udzieli gwarancji na dostarczone artykuły na okres nie krótszy niż 12 miesiące.

Opis techniczny

Stół rehabilitacyjny do masażu

Stacjonarny stół trzyczęściowy, wyposażony w opuszczane podłokietniki.

obity materiałem skóropodobnym w kolorze niebieskim JVS-06

unoszone koła jezdne

Sterowany z ramy

pokrowiec pod nogi

wyposażony w 2 kliny z pianki poliuretanowej z materiałem skóropodobnym w kolorze niebieskim o wymiarach 50x35x20 cm.

Długość: 210 cm
Szerokość: 68 cm
Wysokość: od 49 cm do 105 cm
Regulacja kąta nachylenia zagłówka: od -80° do 45°
Dopuszczalne obciążenie: 150 kg
Waga: 95 kg
Kąt nachylenia oparcia pleców: od 0° do 80°
Regulacja kąta łamania leżących: od 0° do 45°

Krzesło do masażu karku

Konstrukcja stelaża wykonana jest z aluminium
regulowana wysokości siedziska
regulowane nachylenie kątów podglówka i półki pod ramiona
siedzisko skóropodobne kolor JVS-06

Szerokość: 55 cm
Wysokość: od 110 cm do 120 cm
Głębokość: od 50 cm do 65 cm
Dopuszczalne obciążenie: 150 kg
Waga: 9 kg

Defibrylator

Defibrylator HeartSave AED lub równoważny.
Komunikacje i podpowiedzi głosowe w języku polskim

Ciśnieniomierz

TMA-7000M lub równoważny
automatyczny, naramienny
Funkcja głosowego podawania wyników w języku polskim

Fantom Little Family lub równoważny

manekin osoby dorosłej
manekin dziecka

manekin niemowlęcia
poręczna torba transportowa
3 maty treningowe
wymienne drogi oddechowe do poszczególnego manekina
wymienienna część twarzowa do poszczególnego manekina
10 sztucznych ciał obcych
2 środki do dezynfekcji
3 instrukcje obsługi do poszczególnych manekinów

Część II

- **Prześcieradła jednorazowe**

Flizelinowe – niebieskie , wymiar 200 x 80cm

- **prześcieradła frottowe z gumką**

frotta o gramaturze nie mniej niż 200g/m² ,wymiar 200 x 90 cm' kolor niebieski

- **oliwka do masażu**

opakowania 0,5 litra, przeciwalergiczna

- **spray do dezynfekcji**

alkoholowy, opakowanie 1 litrowe

- **maseczki do sztucznej wentylacji**

Maseczka do sztucznego oddychania usta-usta - z plastikowym ustnikiem i zastawką, na folii nadrukowaną instrukcją udzielania pomocy. Przybliżone wymiary złożonej maseczki 5,5 x 4,5 x 2,5 cm).

- **skalpel wielorazowy**

wielorazowy z ostrzem spiczastym o wymiarach 2 cm.

- **rękawiczki lateksowe**

rękawice jednorazowe, pudrowe, rozmiar M

Anna Tomaszewska

Dyrektor Ośrodka

FORMULARZ OFERTOWY

Składający Ofertę:

Nazwa firmy.....

Adres.....

Telefon i e-mail.....

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia z **części I** za cenę nettozł

VAT.....zł

Cenę brutto.....zł (słownie.....zł)

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia z **części II** za cenę nettozł

VAT.....zł

Cenę brutto.....zł (słownie.....zł)

Okres gwarancji w miesiącach: **część I** **część II**.....

Termin realizacji zamówienia : **część I** **część II**.....

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i jego warunkami nie wnosząc do niego zastrzeżeń.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Wzór umowy.

Część I

lp	Nazwa produktu	Ilość sztuk	Cena jednostkowa brutto w PLN	Łączna wartość brutto w PLN	Zastosowana stawka podatku VAT w %
1	Stół rehabilitacyjny do masażu Stacjonarny stół trzyczęściowy wyposażony w opuszczane	2			

	podłokietniki, obity materiałem skóropodobnym w kolorze niebieskim JVS-06, unoszone koła jezdne, sterowany z ramy pokrowiec pod nogi, wyposażony w 2 kliny z pianki poliuretanowej z materiałem skóropodobnym w kolorze niebieskim o wymiarach 50x35x20 cm.				
2	Krzesło do masażu karku , Konstrukcja stelaża wykonana jest z aluminium, regulowana wysokości siedziska, regulowane nachylenie kątów podglówka i półki pod ramiona, siedzisko skóropodobne kolor JVS 06	1			
3	Defibrylator HeartSave AED lub równoważny. Komunikacje i odpowiedzi głosowe w języku polskim	1			
4	ciśnieniomierz TMA-7000M lub równoważny, automatyczny, naramienny, funkcja głosowego podawania wyników w języku polski	1			
5	Fantom Little Family lub równoważny	1			

Część II

lp	Nazwa produktu	Ilość sztuk	Cena jednostkowa brutto w PLN	Łączna wartość brutto w PLN	Zastosowana stawka podatku VAT w %
1	Prześcieradła jednorazowe, flizelinowe, niebieskie, wymiar 200 x 80cm	25			

2	prześcieradła frottowe z gumką, frotta o gramaturze nie mniej niż 200g/m ² , wymiar 200 x 90 cm, kolor niebieski	18			
3	oliwka do masażu, opakowania 0,5 litra, przeciwalergiczna bez zapachu	13			
4	spray do dezynfekcji, alkoholowy, opakowanie 1 litrowe	5			
5	maseczki do sztucznej wentylacji, Maseczka do sztucznego oddychania usta-usta - z plastikowym ustnikiem i zastawką, na folii nadrukowaną instrukcją udzielania pomocy. Przybliżone wymiary złożonej maseczki 5,5 x 4,5 x 2,5 cm).	100			
6	skalpel wielorazowy, wielorazowy z ostrzem spiczastym o wymiarach 2 cm.	4			
7	Rękawiczki, lateksowe, jednorazowe, pudrowe, rozmiar M w opakowaniach po 100 szt.	5			

Data , podpis

WZÓR UMOWY nr

Dotyczy części I

Umowa zawarta w dniu r. pomiędzy Dyrektorem Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego nr 6 w Łodzi reprezentowanym przez p. Annę Tomaszewską – dyrektora Ośrodka i Bogumiłą Niewczas- główną księgową zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

wykonawcą zwanym

reprezentowanym

NIP

§1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa sprzętu medycznego: stoły rehabilitacyjne do masażu 2 szt. , fotel do masażu karku 1 szt. , defibrylator - 1 szt. , ciśnieniomierz 1 szt., fantom – 1 szt. w ramach realizowanych projektów: „Dobry zawód – lepsza przyszłość”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 oraz „Też potrafię” , współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
2. Dostawa zostanie zrealizowana zgodnie z wymaganiami wynikającymi z zapytania ofertowego i złożoną ofertą z dnia stanowiąca załącznik do niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że przedmiotem umowy jest sprzęt nowy i nie używany
4. Wykonawca w okresie trwania gwarancji zobowiązuje się do realizacji wszelkich czynności związanych z konserwacją i serwisem urządzeń. Zamawiający dopuszcza możliwość naprawy urządzeń na miejscu tj. w siedzibie Zamawiającego.
5. W przypadku awarii urządzeń Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego usunięcia usterki (naprawy lub wymiany wadliwego bądź zużytego podzespołu lub urządzenia), nie dłużej jednak niż w ciągu 7 dni licząc od chwili zgłoszenia awarii. W przypadku konieczności naprawy uszkodzonego sprzętu poza miejscem jego zainstalowania u Zamawiającego, czas trwania naprawy nie może być dłuższy niż 21 dni.

§2

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia ustala się do 21 dni od daty podpisania umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu umowy we własnym zakresie i na własny koszt i ryzyko oraz do rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego
3. Wykonawca jest zobowiązany do podłączenia i uruchomienia sprzętu.
4. Za szkody wynikłe w czasie transportu odpowiedzialność ponosi Wykonawca.

§3

1. Strony ustalają, że całkowita wartość zobowiązania Zamawiającego z tytułu niniejszej Umowy nie może przekroczyć kwoty brutto.....słownie
2. Potwierdzeniem zrealizowania dostawy będzie protokół zdawczo-odbiorczy podpisany przez Zamawiającego i Wykonawcę.

§4

1. Wykonawca wystawi fakturę za realizację dostawy niezwłocznie po podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego.
2. Zamawiający zobowiązuje się do uregulowania należności określonej w § 3 w ciągu 30 dni roboczych od doręczenia prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze.
3. Za dzień płatności uważa się dzień obciążenia Zamawiającego.

§5

Za każdy dzień opóźnienia w terminie realizacji dostawy, będącej przedmiotem umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości brutto umowy

§6

1. Zamawiający może rozwiązać Umowę w przypadku stwierdzenia nierzetelności w realizowaniu przez Wykonawcę czynności objętych Umową, a w szczególności w przypadku niewywiązywania się z powierzonego zakresu obowiązków, w szczególności gdy Wykonawca nie realizuje dostawy w określonym terminie lub dostarczy sprzęt niezgodny z treści zapytania ofertowego i złożoną ofertą.
2. Zamawiający nie dopuszcza powierzenia wykonywania zobowiązań wynikających z umowy osobom trzecim

§7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

Wykonawca

Zamawiający

Anna Tomaszewska

Dyrektor Ośrodka

