Wojewódzka Stacja ratownictwa medycznego w Łodzi

**91–202 Łódź, ul. Warecka 2**

**Tel.: 652 80 58, 655 80 50, Fax: 652 38 54 NIP 947-18-87-289, Reg. 473066188**

Łódź, dn. 31.05.2017 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

 o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi** zaprasza do składania ofert
na dostawę i montaż szlabanu w siedzibie WSRM w Łodzi, ul. Sienkiewicza 137/141.

**I. Przedmiot zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż szlabanu przy wjeździe do siedziby WSRM w Łodzi, Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141.

Szerokość wjazdu 3,6 m., praca intensywna (natężony ruch pojazdów wjeżdżających i wyjeżdżających- około 400 cykli na dobę).

Wymagania dotyczące szlabanu i oprzyrządowania:

1. Szlaban automatyczny z sugestywnym otwieraniem awaryjnym,
2. Ramie szlabanu o kształcie ograniczającym skutki podmuchu wiatru z obustronnymi odblaskowymi naklejkami i znakiem STOP, zabezpieczone gumą, zamontowane oświetlenie typu LED,
3. Stała podpora,
4. Fotokomórki przewodowe zabezpieczające linię pracy ramienia szlabanu,
5. Amperometryczne zabezpieczenie przed zgnieceniem,
6. Otwieranie szlabanu po wykryciu dźwięku syreny pojazdu uprzywilejowanego
7. Od strony wyjazdu z terenu otwieranie pętlą indukcyjną z możliwością manualnego odłączenia,
8. Otwieranie szlabanu za pomocą pilota – w ramach zamówienia dostarczenie 150 szt. pilotów, możliwość zarządzania pilotami - dostęp do menu odbiornika zabezpieczona kodem PIN z możliwością archiwizowania pamięci, pamięć na min. 150 pilotów,
9. Zamykanie szlabanu: automatyczne zaraz za przejeżdżającym samochodem,
10. Przed szlabanem od strony wjazdu, po lewej stronie zamontowana wolnostojąca kolumna z domofonem połączonym z dyżurką na parterze budynku głównego, możliwość otwierania szlabanu przez pracownika obsługującego domofon. Kolumna powinna nawiązywać kolorem do zaproponowanego szlabanu.

Inne wymagania:

1. Oferent po zamontowaniu i uruchomieniu szlabanu zobowiązany będzie do:
2. wykonania pomiarów elektrycznych wraz ze sporządzeniem protokołu powykonawczego,

b. przygotowania i dostarczenia powykonawczą DTR oraz instrukcję obsługi,

c. przeprowadzenia szkolenia z obsługi urządzenia,

d. wykonywania obowiązkowych serwisów określonych w warunkach gwarancji (usługa
 wkalkulowana w cenę oferty).

2. Zamawiający wymaga, aby szlaban miał 24-miesieczną gwarancję.

**II. Termin wykonania zamówienia.**

 Termin realizacji zamówienia – do 29 czerwca 2017 r. (maksymalny termin graniczny).

**III. Informacja o warunkach wymaganych od oferentów**:

**O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą oferenci, którzy:**

1. Posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie i dysponują potencjałem technicznym
 i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Spełniają wszystkie stawiane wymagania określone w niniejszym zapytaniu
 ofertowym.
3. Posiadają ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej w zakresie prowadzonej
 działalności gospodarczej na kwotę min. 100.000,00 zł.
4. Wykonali co najmniej dwie dostawy/usługi o podobnym charakterze jak przedmiot
 zamówienia w jednostkach służby zdrowia.
5. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie
 zamówienia.
6. Posiadają autoryzację producenta szlabanu na montaż i serwisowanie
 zaproponowanego urządzenia.

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie przedłożonych dokumentów i oświadczeń wg zasady spełnia/nie spełnia.

**IV. Wykaz oświadczeń lub dokumentów wymaganych od Wykonawców.**

 Oferent zobowiązany jest załączyć do oferty:

1. Wypełniony formularz ofertowy – załącznik 1.

2. Wypełnione oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik 2.

3. Aktualny odpis z rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego w przypadku oferentów podlegających wpisowi do rejestru przedsiębiorców, w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą we własnym imieniu i na własny rachunek informację o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej.

4. Materiały informacyjne dotyczące zaoferowanego szlabanu określające spełnienie wymagań.

5. Opłaconą polisę Odpowiedzialności Cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej.

6. Wykaz wykonanych dostaw/usług o podobnym charakterze jak przedmiot zamówienia oraz referencje (minimum 2 dostawy/usługi).

7. Dokument wystawiony przez producenta szlabanu potwierdzający posiadanie uprawnień do montażu i serwisowania zaproponowanego urządzenia.

**V. Kryteria oceny ofert i sposobu dokonywania oceny ofert.**

 Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty według następujących kryteriów:

1. **Cena (C) – 90 pkt**

**Opis sposobu obliczenia ceny.**

Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty

z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także od towarów i usług) oraz zaproponowanych upustów i rabatów.

Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.

Ceny netto i brutto należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami rachunkowości.

###### Sposób przyznania punktów.

Punkty za to kryterium będą przyznane na podstawie ceny brutto oferty podanej przez Wykonawcę w „Formularzu ofertowym”.

Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę otrzyma 90 pkt, pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej punktów, wg wzoru:

 Najniższa cena oferowana spośród ocenianych ofert

 C = x 100 x 90 pkt.

 Cena oferty badanej

**b) Termin uruchomienia (T) – 10 pkt**

 Punkty za to kryterium będą przyznane na podstawie terminu montażu podanego przez

 Wykonawcę w „Formularzu ofertowym”.

gdzie:

- termin uruchomienia w okresie od 23.06.2017 r. do 29.06.2017 r. (maksymalny termin
 graniczny) - 0 pkt

- termin uruchomienia do 22.06.2017 - 10 pkt

Nie podanie przez Wykonawcę terminu uruchomienia w formularzu ofertowym Zamawiający traktować będzie jak zgodę na wykonanie zamówienia w maksymalnym, granicznym terminie tj. do 29.06.2017 r.

**Suma pkt uzyskanych za kryterium ceny (C), terminu uruchomienia (T) stanowić będzie końcową ilość pkt uzyskanych przez ofertę.**

###### VI. Sposób i termin przygotowania oferty.

1. Oferta powinna być napisana czytelnie oraz powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono być dołączone do oferty.
2. Podana w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1, cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty z uwzględnieniem opłat i podatków oraz koszt dostaw do siedziby Zamawiającego.
3. Ofertę należy złożyć do dnia **08.06.2017 r. do godz. 11:15** w sekretariacie Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202 Łódź

 Koperta powinna być zamknięta i zabezpieczona przed przypadkowym otwarciem,

 zaadresowana na Zamawiającego oraz opatrzona napisem:

**„Oferta na dostawę i montaż szlabanu**

**Nie otwierać przed 08.06.2017 r., godz. 11:30”**

Na kopercie należy podać nazwę i adres Wykonawcy.

**VII. Termin i miejsce otwarcia ofert.**

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi **08.06.2017 r. godz. 11:30** w siedzibie WSRM w Łodzi,

91-202 Łódź, ul. Warecka 2.

**VIII. Osoba do kontaktów.**

Osoba do kontaktów: Wojciech Michalak - Kierownik Działu Administracyjno-Technicznego tel. 721-820-205, e-mail: przetargi@wsrm.lodz.pl

**IX. Inne informacje:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie bez

 podawania przyczyny.

2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania umowy.

3. Oferenci zainteresowani niniejszym postepowaniem mogą zadawać pytania dotyczące
 niniejszego postepowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie pisemnie oraz
 umieści informację na stronie internetowej [www.wsrm.lodz.pl](http://www.wsrm.lodz.pl) w zakładce zamówienia
 publiczne. Termin zadawania pytań do 05.06.2017 r.

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zamawiający: Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi,

ul. Warecka 2, 91-202 Łódź

1. Nazwa/ imię i nazwisko/ i adres Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP……………………………………………………..………..

REGON …………………………………………………………

Nr telefonu i faxu ……………………………………………….

Adres e-mail ……………………………………………………..

1. **Przedmiot i cena oferty:**

Oferujemy dostawę i montaż szlabanu ……………………………(typ rodzaj)

Cena oferty netto ………………………………..…….. zł

Vat ….% ……………………………………… zł

Cena brutto ……………………………………… zł

(słownie ………………………………………………............................................. zł)

**4. Termin montażu i uruchomienia – do dnia ……………….. .**

 **5. Oświadczenia.**

 Niniejszym oświadczamy, że:

 5.1 Zapoznaliśmy się z dokumentami niniejszego postępowania.

 5.2 Do przedmiotowych dokumentów w tym zwłaszcza do wzoru umowy

 (załącznik nr 3), nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i akceptujemy w pełni.

 5.3 W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy

 w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego w piśmie akceptującym.

 5.4 Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty terminu

 składania ofert.

**6. W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji w/w zamówienia publicznego
 umowa ze strony Wykonawcy będzie podpisana przez:**

 **…..……………………………………………………………………………….. .**

 (imię , nazwisko oraz stanowisko)

 **7. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:**

 **………………………………………………………… tel. ……………………..**

**8. Ofertę niniejszą składamy na ..............kolejno ponumerowanych stronach.**

  **9. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część
 naszej oferty są:**

 1...........................................................

 2...........................................................

 3...........................................................

 4...........................................................

 5...........................................................

 Łódź, dn. …………………… ..........................................................

 pieczątka i podpis

 osoby upoważnionej

 do reprezentowania Oferenta

**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie oferenta o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Dotyczy: postępowania ofertowego na dostawę i montaż szlabanu.**

W imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 **(nazwa Wykonawcy , ulica, kod pocztowy, miejscowość, NIP, numer telefonu, numer faksu)**

oświadczam że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

 Łódź, dn. …………………… ..........................................................

 pieczątka i podpis

 osoby upoważnionej

 do reprezentowania Oferenta

 Załącznik nr 3

Umowa – projekt

zawarta w dniu ................ 2017 r. pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Ratownictwa Medycznego w Łodzi, 91-202 Łódź, ul. Warecka 2
KRS: 0000129181, REGON: 473066188, NIP: 9471887289, zwaną dalej Zamawiającym
reprezentowaną przez:

Dyrektora Naczelnego – Bogusława Tykę

a

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

NIP …………………., REGON …………………………….

zwanym dalej Wykonawcą

reprezentowanym przez: ................................................................................................

Zamawiający oświadcza, że w wyniku przeprowadzonego postępowania ofertowego wybrana została oferta w/w Wykonawcy.

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest dostawa wraz z montażem szlabanu (typ rodzaj)………………

 w siedzibie Zamawiającego w Łodzi, ul. Sienkiewicza 137/141

§ 2.

1. Strony ustalają termin montażu i uruchomienia szlabanu do dnia ………………….

2. Wykonanie montażu i uruchomienia potwierdzona zostanie protokołem odbioru przedmiotu umowy.

3. Wykonawca przekaże Zamawiającemu stosowne karty gwarancyjne.

4. Wykonawca po zamontowaniu i uruchomieniu przedmiotu umowy zobowiązany będzie
 do:

 a. wykonania pomiarów elektrycznych wraz ze sporządzeniem protokołu
 powykonawczego,

 b. przygotowania i dostarczenia powykonawczą DTR oraz instrukcję obsługi,

 c. przeszkolenia pracowników Zamawiającego z obsługi urządzenia,

 d. dokonywania obowiązkowych serwisów określonych w warunkach gwarancji.

§ 3.

Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych.

§ 4.

1. Za dostawę i montaż szlabanu Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości
 ……………….. netto (słownie ……………………….) plus należny podatek Vat
 w wysokości …………………. zł, brutto………………….. zł (słownie:…………………).

2. Transakcja zostanie potwierdzona wystawieniem faktury VAT przez Wykonawcę
 po protokolarnym odbiorze.

3. Zamawiający zapłaci należność przelewem na konto Wykonawcy w terminie 30 dni

 liczonych od daty wystawienia faktury.

§ 5.

 W przypadku niewykonania umowy w terminie Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę

 umowną w wysokości:

1. 5% wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki, od terminu wyznaczonego w § 2 ust. 1 umowy,
2. 10% wartości brutto umowy za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego

z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.

§ 6.

Strony wyłączają możliwość zmiany postanowień zawartej umowy, jak i wprowadzenia do niej nowych postanowień niekorzystnych dla Zamawiającego.

§ 7.

Zmiany umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 8.

1. W sprawach, które nie są uregulowane niniejszą Umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz zapisy zapytania ofertowego, zgodnie z którym było prowadzone postępowanie.

2. Ewentualne spory wynikłe z wykonania umowy poddane będą do rozstrzygnięcia na drodze polubownej, a w przypadku braku porozumienia, sprawa zostanie rozpatrzona przez Sąd właściwy dla Zamawiającego.

§ 9.

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

Zamawiający: Wykonawca: