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. 21.07.2016

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi zaprasza do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie otwartego zapytania ofertowego o wartości poniżej 30 000 euro, zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.**

Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi ul. Warecka 2 zaprasza do składania ofert na dostawę modemów do teletransmisji danych z defibrylatorów Lifepak15.

**I. Określenie przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż i uruchomienie 31 sztuk modemów do teletransmisji danych przesyłanych z defibrylatorów Lifepak15 będących w posiadaniu Zamawiającego. Przesyłanie danych musi odbywać się w technologii HSPA+.

Zaoferowany sprzęt po zamontowaniu i uruchomieniu musi być gotowy do przesyłania danych,

bez dodatkowych konfiguracji, kalibracji i innych czynności wymagających prawidłowej pracy.

**II. Warunki udziału w postępowaniu.**

W celu oceny spełniania przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu do oferty należy załączyć:

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu znajdujące się na formularzu stanowiącym załącznik nr 2.
2. Aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji  
   o Działalności Gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**III. Opis sposobu przygotowania oferty, kryteria oceny, termin realizacji.**

1. Oferta powinna być napisana czytelnie, drukowanymi literami oraz powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz według Formularza ofertowego (Załącznik nr 1).
2. Oferta musi być złożona na całość zamówienia.
3. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty

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

1. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się wyłącznie kryteriami  
   cenowymi – cena 100%.
2. Osoba do kontaktu: Mariola Uciekałek – Specjalista ds. Zamówień Publicznych tel. 721-820-267, adres e- mail: przetargi@wsrm.lodz.pl
3. Pytania dotyczące niniejszego postępowania można kierować do Zamawiającego za pośrednictwem poczty elektronicznej na wyżej podany adres lub faksem nr 42 652-38-54 do dnia 25.07.2016 r.
4. Termin realizacji zamówienia – określa Wykonawca w formularzu ofertowym z zaznaczeniem, że nie może być on dłuższy niż 14 dni od dnia podpisania umowy.

**IV. Termin i miejsce składania i otwarcia ofert**

Ofertę należy złożyć do dnia 26.07.2016 r. do godz. 11:00 w **sekretariacie** Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi ul. Warecka 2 , I piętro.

Koperta powinna być zamknięta i zabezpieczona przed przypadkowym otwarciem, zaadresowana na Zamawiającego oraz opatrzona napisem:

**„Oferta na dostawę modemów do teletransmisji danych z defibrylatorów Lifepak15**

**dla WSRM w Łodzi. Nie otwierać przed 26.07.2016 r., godz. 11:30”**

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi 26.07.2016 r. godz. 11:30 w WSRM w Łodzi, 91-202 Łódź

ul. Warecka 2.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

O wyborze oferty najkorzystniejszej lub o unieważnieniu postępowania, jego uczestnicy zostaną poinformowani pisemnie.

Witold Olszewski

Dyrektor ds. Administracyjnych

WSRM w Łodzi

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Oferta na dostawę modemów do teletransmisji danych z defibrylatorów Lifepak15.**

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……………………………………………………..

e-mail………………………………………………………………….

Oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. Lp. | Nazwa | Ilość  sztuk | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Stawka  % VAT | Wartość brutto |
| 1. | Modem do defibrylatora Lifepak15 | 31 |  |  |  |  |

1. Wartość brutto zamówienia …………………………….………………………..………..zł

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

1. Termin realizacji zamówienia – ……… dni ( nie dłuższy niż 14 dni) od dnia podpisania umowy.
2. Okres gwarancji na dostarczony sprzęt - ………. miesięcy (nie krótszy niż 12 miesięcy) od daty podpisania protokołu odbioru zamontowanych modemów.
3. Termin płatności 30 dni od doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej

faktury VAT.

Oświadczenia:

Niniejszym oświadczam, że:

1. zapoznaliśmy się z dokumentami postępowania,
2. potwierdzamy, że zaoferowane modemy spełniają parametry określone w zapytaniu ofertowym.
3. do przedmiotowych dokumentów, w tym wzoru umowy nie wnosimy zastrzeżeń

i akceptujemy je w pełni,

1. w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy   
   w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
2. Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.
3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część naszej oferty są:
4. ……………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………  Miejscowość i data | ………………………………  podpis Wykonawcy, albo upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy z pieczątką imienną |

………………………………

pieczątka firmowa Wykonawcy

**Załącznik nr 2**

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

**Dotyczy: postępowania na dostawę modemów do teletransmisji danych z defibrylatorów Lifepak15.**

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.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………  Miejscowość i data | ………………………………  podpis Wykonawcy, albo upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy z pieczątką imienną |

**Załącznik nr 3**

## UMOWA - projekt

zawarta w dniu ………………. 2016 roku w Łodzi, pomiędzy:

**Wojewódzką Stacją Ratownictwa Medycznego w Łodzi** z siedzibą przy  
ul. Wareckiej 2, 91-202 Łódź wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: **0000129181**, REGON: **473066188**, NIP: **9471887289**, reprezentowaną przez:

1. Bogusława Tykę – **Dyrektora Naczelnego**

zwaną dalej **Zamawiającym,**

a ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..., reprezentowaną przez:

1. ……… **–** ………

zwanym dalej **Wykonawcą**

**§ 1**

Zamawiający oświadcza, że w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego, została wybrana oferta wyżej wymienionego Wykonawcy.

**§ 2**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa, montaż i uruchomienie 31 sztuk modemów do teletransmisji danych przesyłanych z defibrylatorów Lifepak15, zgodnie ze specyfikacją zawartą w załączniku nr 1.
2. Wykonawca dostarczy, zamontuje i uruchomi modemy określone w ust. 1 nie później niż

w terminie do ……. dni od dnia podpisania umowy.

1. Zamawiający sprawdzi w obecności Wykonawcy ilość i jakość dostarczonych urządzeń. Po zamontowaniu modemów powyższa czynność potwierdzona zostanie protokołem odbioru przedmiotu umowy.
2. Wykonawca wyda Zamawiającemu kompletną dokumentację i karty gwarancyjne dostarczonego sprzętu.

**§ 3**

1. Wysokość należności za przedmiot umowy wynosi brutto ………………………………. zł

(słownie: ……………………………………………………………………… ) w tym podatek VAT w wysokości 8%.

1. Należność zostanie wypłacona Wykonawcy w terminie 30 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.

**§ 4**

1. Wykonawca udzieli Zamawiającemu ……. - miesięcznej gwarancji na przedmiot umowy.
2. Okres gwarancji biegnie od dnia podpisania bez zastrzeżeń przez obie Strony protokołu odbioru, o którym mowa w § 2 umowy.
3. Wykonawca zapewnia świadczenie usług gwarancyjnych na dostarczony przedmiot umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dokonania napraw gwarancyjnych w ciągu 14 dni od chwili zgłoszenia usterki.

**§ 5**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości:
2. 1 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1, za każdy dzień zwłoki w dostawie przedmiotu zamówienia,
3. 5 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1, za odstąpienie przez Wykonawcę od umowy z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego.
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości:
5. 5 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1, za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy.
6. Zamawiający oraz Wykonawca mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego, gdy wartość poniesionej szkody przekroczy wysokość należnej kary umownej.

**§ 6**

W sprawach nieuregulowania niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) oraz ustawy z 12 czerwca 2003 r.

o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. Nr 139, poz. 1323 z późn. zm.).

**§ 7**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 8**

Ewentualne spory mogące wyniknąć w związku z niniejszą umową Strony poddają rozstrzygnięciu Sadu właściwego według siedziby Zamawiającego.

**§ 9**

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

………………………………. ….…………………………

Zamawiający Wykonawca