

Toruń, 21 sierpnia 2024 r.

WZiPS.0056.3.2.3.2024

Zapytanie ofertowe

Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia zaprasza do składania ofert na dostawę z montażem zewnętrznego wolnostojącego defibrylatora AED wraz z szafką lub kapsułą do jego przechowywania.

Postępowanie prowadzone na podstawie Zarządzenia nr 92/2024 Prezydenta Miasta Torunia z dnia 23.05.2024 r., w sprawie zasad udzielania zamówień publicznych w Urzędzie Miasta Torunia, których wartość nie przekracza 130 000,00 zł netto.

I. CEL I PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Celem zamówienia będzie wykonanie usługi polegającej na dostawie z montażem defibrylatora AED z szafką zewnętrzną lub kapsułą i stojakiem/standem zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i wytycznymi, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1.

Kod CPV 33182100-0

II. SPECYFIKACJA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Automatyczny defibrylator AED.
2. Uniwersalne elektrody (dla dzieci i dorosłych).
3. Bateria o wydłużonej trwałości (min. 48 miesięcy).
4. Torba transportowa.
5. Instrukcja użytkowania w języku polskim.
6. Szafka zewnętrzna lub kapsuła zewnętrzna, zamykana, wyposażona w alarm, odporna na warunki atmosferyczne.
7. Worekambu do resuscytacji.
8. Zestaw ochronny stanowiący zabezpieczenie osoby udzielającej pierwszej pomocy wg najnowszych wytycznych ERC. Zawierający maski, nożyczki, golarzkę i rękawiczki
9. Autoryzowany serwis producenta na terenie Polski.
10. Stand/stojak.
11. Tablica informacyjna z instrukcją obsługi.

III. SPECYFIKACJA OBLIGATORYJNA

1. Defibrylator AED musi:
 - 1) fabrycznie nowy;
 - 2) prosty w obsłudze, pozbawiony blokad serwisowych z unikatowym numerem seryjnym ułatwiającym jego namierzenie w razie kradzieży, umożliwiający w sytuacji zagrożenia życia szybką i zdecydowaną reakcję;
 - 3) posiadać deklarację zgodności CE zgodną z dyrektywą medyczną 93/42/EEC, PN-EN 60601 lub równoważne;
 - 4) mieć możliwość stosowania zarówno u dorosłych jak i u dzieci;
 - 5) być wyposażony w nową oryginalną baterię producenta; nieładowną, o okresie żywotności po podłączeniu do urządzenia min. 24 miesiące w stanie spoczynku;
 - 6) być wyposażony w elektrody dla dorosłych i dla dzieci, lub elementy uniwersalne o okresie przydatności min. 24 miesiące.
2. Szafka/kapsuła musi:
 - 1) być odporna na warunki atmosferyczne;
 - 2) posiadać system ogrzewania i chłodzenia.
3. Defibrylator AED z szafką/kapsułą i stojakiem muszą wyglądać estetycznie i spójnie z otoczeniem.
4. Montaż urządzenia nie może wpłynąć negatywnie na wygląd miejsca wskazanego, jako miejsce montażu.
5. Tablice informacyjne muszą zawierać herb miasta Torunia i zostać zatwierdzone przez Zamawiającego.

IV. INFORMACJE DODATKOWE

1. Wymagania dotyczące Wykonawcy:

- 1) Wykonawca, odpowiedzialny będzie za należyte, w szczególności terminowe wykonanie zamówienia, a także zapewnienie ochrony gwarancyjnej i serwisowej;
- 2) Wykonawca odpowiedzialny jest za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi określonymi dla przedmiotu zamówienia do czasu wygaśnięcia zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego;
- 3) Wykonawca zobowiązuje się, że numer rachunku podany na fakturze VAT będzie rachunkiem ujawnionym w wykazie podmiotów prowadzonych przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej (na tzw. białej liście);
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania oraz zastrzega sobie prawo do nie wybrania żadnego Wykonawcy, bez podania przyczyny.
3. Wykonawcy, których oferty nie zostaną wybrane, nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem Zamawiającego z tytułu złożenia swojej oferty cenowej.
4. Zamawiający nie dokonuje zwrotu jakichkolwiek należności z tytułu kosztów sporządzenia oferty.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo, że przypadku, gdy nie można będzie dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że złożone oferty przedstawiają taki sam bilans punktowy, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do prowadzenia negocjacji w zakresie przedmiotu zamówienia i sposobu realizacji umowy, jak również ceny z Wykonawcami. Ostateczna decyzja o podjęciu negocjacji w danym zakresie należy do Zamawiającego.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
9. Wskazanie w Formularzu ofertowym czasu przydatności baterii lub elektrod musi być wyrażone w miesiącach.
10. Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia rozwiązań równoważnych z podaniem parametrów i opisu.
11. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcą odbywa się przy użyciu poczty elektronicznej (wzips@um.torun.pl).
12. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać złożoną przez siebie ofertę.
13. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Oferty wykonawcy, który przedłoży więcej niż jedną ofertę, zostaną odrzucone.

V. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami i ich wagą:

1. Kryteria:

- 1) cena – 60% punktów:

$$\text{cena oferty} = \frac{\text{najniższa oferowana cena spośród złożonych ofert}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt} \times \text{znaczenie kryterium tj. 50 \%}$$

Maksymalnie w tym kryterium można otrzymać 50 punktów.

- 2) okres gwarancyjny defibrylatora – min. 24 miesięcy;

$$\text{okres gwarancyjny} = \frac{\text{najkrótszy oferowany okres gwarancyjny spośród złożonych ofert}}{\text{okres gwarancyjny oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt} \times \text{znaczenie kryterium tj. 10 \%}$$

Maksymalnie w tym kryterium można otrzymać 10 punktów.

- 3) okres gwarancyjny szafki/kapsuły – min. 24 miesiące;

$$\text{okres gwarancyjny} = \frac{\text{najkrótszy oferowany czas gwarancyjny spośród złożonych ofert}}{\text{okres gwarancyjny oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt} \times \text{znaczenie kryterium tj. 5 \%}$$

Maksymalnie w tym kryterium można otrzymać 5 punktów.

- 4) okres gwarancyjny baterii - długość czasu gwarancji baterii w stanie spoczynku – 10% punktów;

$$\text{okres gwarancyjny} = \frac{\text{okres gwarancji w ofercie badanej}}{\text{najdłuższy oferowany okres gwarancyjny spośród złożonych ofert}} \times 100 \text{ pkt} \times \text{znaczenie kryterium tj. 10\%}$$

Maksymalnie w tym kryterium można otrzymać 10 punktów.

- 5) okres gwarancyjny elektrod – długość czasu przydatności – 5% punktów;

$$\text{okres gwarancyjny} = \frac{\text{okres gwarancji w ofercie badanej}}{\text{najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród złożonych ofert}} \times 100 \text{ pkt} \times \text{znaczenie kryterium tj. 5 \%}$$

Maksymalnie w tym kryterium można otrzymać 5 punktów.

Ważne:

Wydłużony okres gwarancyjny określony w cz. V ust 1 pkt. 2-5 zaokrąglony będzie do 12 miesięcy, tj., jeżeli Wnioskodawca złoży ofertę na wydłużony okres gwarancyjny krótszy niż 12 miesięcy oferta będzie liczona w zaokrągleniu do dołu.

- 6) dodatkowa punktacja – dodatkowe punkty można uzyskać za deklarację wymiany elektrod i baterii z podziałem na:
- a) wymiana baterii w przypadku użycia lub po upływie terminu przydatności – 10 punktów;
 - b) wymiana elektrod w przypadku użycia lub po upływie terminu przydatności – 10 punktów;

Maksymalna ilość punktów, która stanowi sumę ww. kryteriów wynosi 100 pkt.

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska największą liczbę punktów będącą sumą punktów uzyskanych za kryteria „Cena”, „Okres gwarancyjny defibrylatora”, „Okres gwarancyjny elektrod”, „Okres gwarancyjny szafki/kapsuły”, „dodatkowa punktacja”.
2. Wybrana przez Zamawiającego oferta musi uzyskać pozytywną opinię Miejskiego Konserwatora Zabytków. Jeżeli najwyżej oceniona oferta nie uzyska pozytywnej opinii Miejskiego Konserwatora Zabytków, Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyboru kolejnej oferty z najwyższą ilością punktów.
3. Oferta musi być złożona na Formularzu ofertowym, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
4. Oferta musi zawierać:
 - 1) nazwę i adres Oferenta;
 - 2) oferowaną cenę netto plus VAT na realizację całości zamówienia;
 - 3) oświadczenie, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru jego oferty;
 - 4) niezbędne dokumenty;
 - a) polisa ubezpieczeniowa;
 - b) karta katalogowa urzędnika, która będzie potwierdzała zgodność oferowanych urzędników z określonymi przez Zamawiającego wymaganiami.
5. Termin składania ofert:
 - 1) ofertę należy złożyć do 6 września 2024 r. (14 dni), do godziny **15.30** (decyduje data wpływu), w zamkniętej kopercie opatrzonej nazwą Oferenta i Zamawiającego oraz nazwą zamówienia „Dostawa i montaż defibrylatora AED” – osobiście, za pośrednictwem poczty lub gońca na adres:
**Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia,
ul. Falata 39
87-100 Toruń.**
 - 2) Zamawiający nie odpowiada na oferty złożone w innym miejscu i terminie niż wskazany;
6. Wybrany Wykonawca zostanie powiadomiony o wyborze jego oferty drogą elektroniczną na adres wskazany w formularzu ofertowym niezwłocznie po akceptacji Prezydenta Miasta Torunia.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE ROZLICZENIA

Rozliczenie transakcji nastąpi przelewem na konto wskazane na fakturze w ciągu 21 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury, zgodnie z wykonanym zadaniem i podpisanym protokołem odebrania przedmiotu zamówienia.

Dane do wystawienia Faktury VAT:

Nabywca: Gmina Miasta Toruń, ul. Wały gen. Sikorskiego 8, 87-100 Toruń,
NIP: 879-000-10-14;

Odbiorca: Urząd Miasta Torunia, ul. Wały gen. Sikorskiego 8, 87-100 Toruń.

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
2. Formularz ofertowy.

PRZEWODNICZĄCA
Miejskiego Zespołu ds. Orzekania
o Niepełnosprawności w Toruniu

mgr Renata Opalińska

21.08.2024

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Lp.	Parametr	Opis i wymagania minimalne
1	2	3
1.	Rodzaj urządzenia	Automatyczny, łatwy w obsłudze, przenośny defibrylator zewnętrzny AED z funkcją analizy rytmu serca, z możliwością pracy w trybie dla dorosłych i dzieci.
2.	Stan defibrylatora	Fabrycznie nowy, niebędący przedmiotem wystawowym, ekspozycyjnym ani szkoleniowym, pozbawiony blokad serwisowych. Produkt I gatunku, pełnowartościowy. Defibrylator podczas pracy musi być bezpieczny dla użytkownika i poszkodowanego.
3.	Język komunikatów głosowych	Komunikaty głosowe muszą być podawane języku polskim, dopuszcza się możliwość ręcznego przełączenia na język angielski.
4.	Czas uzyskania gotowości defibrylatora do pracy	Czas uzyskania przez defibrylator pełnej gotowości do wywołania wstrząsu rozumiany jako czas od rozpoczęcia analizy EKG do momentu gotowości urządzenia do wywołania pierwszej defibrylacji nie może przekraczać 115 sekund.
5.	Testowanie	Urządzenie samodzielnie i automatycznie musi przeprowadzać procedurę testu sprawności urządzenia, co najmniej 1 raz na 24 godziny. Dopuszcza się rozwiązania równoważne z uwzględnieniem zapisu w <u>Zapytaniu ofertowym</u> cz. IV ust. 10.
6.	Sygnalizacja sprawności, gotowości do pracy, defibrylatora	Defibrylator musi być wyposażony w widoczny wskaźnik optyczny (widoczny w świetle dziennym) lub/ i dźwiękowy informujący o: <ul style="list-style-type: none"> • gotowość urządzenia do pracy, • technicznej sprawności urządzenia lub jej braku, • wymaganej defibrylacji lub wraku wskazań do jej przeprowadzenia, • prowadzonej analizie rytmu serca i ew. zakłóceniach (np. ruchu poszkodowanego).
7.	Algorytm pracy defibrylatora	Algorytm postępowania musi być zgodny z aktualnymi wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji z możliwością aktualizacji oprogramowania w przypadku zmiany algorytmu postępowania bez konieczności wymiany całego urządzenia lub odsyłania go do producenta.
8.	Wymagania dotyczące pracy rejestrowania i przenoszenia danych	Urządzenie powinno zapewniać pełną i trwałą rejestrację danych o jego działaniu. W szczególności rejestrować, co najmniej włączanie urządzenia oraz zdarzenia zasadnicze (wykrycie ruchu, analizę EKG, zalecenie wykonania wstrząsu, informacje o wykonanym wstrząsie). Urządzenia powinny zapewniać rejestrację danych we wbudowanej pamięci wewnętrznej lub na karcie pamięci dostarczonej wraz z urządzeniem. Dostarczone urządzenie musi być gotowe do rejestracji danych. Urządzenie powinno mieć możliwość transferu pełnych danych zapisanych na wewnątrz wbudowanej pamięci do komputera PC (karta pamięci, kabel USB lub łączność bezprzewodowa).
9.	Bateria	Bateria winna być fabrycznie nowa tak jak dostarczane urządzenie. Bateria winna być dedykowana przez producenta tego urządzenia. Bateria nieładowna urządzenia, powinna posiadać termin gwarancji określony przez producenta (okres przydatności do użytku) nie krótszy niż 48 miesięcy.

		Zasilanie urządzenia powinno zapewniać wykonanie nie mniej niż 100 wyładowań z maksymalną energią (dane potwierdzone przez producenta).
10.	Elektrody	Urządzenie powinno być wyposażone w minimum 1 komplet elektrod samoprzylepnych uniwersalnych lub po 1 komplecie elektrod dla dzieci i dla dorosłych. Na elektrodach winien widnieć instruktaż (rysunkowy) prawidłowego umieszczenia na ciele ratowanego.
11.	Klasa ochrony	Defibrylator musi być wykonany w podwyższonym stopniu ochrony przed pyłem i wilgocią lub równoważnie nie mniej niż klasa IP 55 wg kryteriów normy PN-EN 60529.
12.	Opakowanie	Urządzenie przenośne powinno być umieszczone w torbie, walizce transportowej z kieszenią na dodatkowe wyposażenie zestawu.
13.	Szafka/ kapsuła defibrylatora wewnątrz obiektu	Musi być dostarczona w zestawie z AED. Materiał wykonania szafki/ kapsuły: ABS albo inne równoważne tworzywo wysokoudarowe zapewniające odporność na upadek z wysokości minimum 1 metra z zachowaniem odporności na uszkodzenia mechaniczne. Musi zapewnić poprawne działanie urządzenia przy zewnętrznej temperaturze powietrza od minus 20°C do plus 50°C (być wyposażona w moduł grzewczy). Musi uzyskać pozytywną opinię Miejskiego Konserwatora Zabytków. Szafka/ kapsuła musi posiadać oświetlenie wewnętrzne.
14.	Dodatkowe wyposażenie zestawu	Wymagane wyposażenie defibrylatora AED: rękawiczki medyczne (2 pary), nożyczki medyczne, minimum 2 jednorazowe maszynki do usuwania owłosienia, maska ratownicza do sztucznego oddychania, materiał dezynfekcyjny do przetarcia klatki piersiowej, folia życia.
15.	Przeglądy i czynności konserwacyjne	Urządzenie nie może wymagać przeglądu po każdorazowym użyciu. Jeżeli producent tego wymaga, to w okresie obowiązywania gwarancji urządzenia, przegląd urządzenia będzie dokonywany na koszt Wykonawcy. W przypadku, gdy urządzenie poddawane jest (w okresie gwarancji) przeglądowi, naprawie gwarancyjnej lub wgraniu nowego oprogramowania Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia na czas serwisowania pełnowartościowego, kompletnego urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż oferowane.
16.	Gwarancja	Wymagany jest autoryzowany przez producenta serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Minimum 24 miesiące okres gwarancji producenta i w tym okresie bezpłatny serwis wraz z gwarancją udostępnienia na czas serwisu pełnowartościowego kompletnego defibrylatora zastępczego.
17.	Funkcja zdalnego monitorowania	Defibrylator powinien być dostarczony wraz z systemem zdalnego monitorowania następujących parametrów: <ul style="list-style-type: none"> informacja o stanie gotowości/braku gotowości AED do użycia (awaria urządzenia, brak komunikacji z urządzeniem, o niskim poziomie naładowania baterii, o braku zasilania w energię elektryczną, zbyt niska temperatura), użycie AED, stan otwarcia i zamknięcia kapsuły/ szafki, informacja o lokalizacji defibrylatora, jego przemieszczanie (w oparciu o GPS z dokładnością +/- 10 metrów). System zdalnego monitorowania winien być realizowany poprzez technologię GSM.

18.	Usuwanie awarii urządzenia	W przypadku zgłoszenia awarii urządzenia AED czas reakcji serwisowej związanej z jej usunięciem nie może być dłuższy niż 60 godzin. Za czas reakcji serwisowej uznaje się okres od chwili zgłoszenia awarii do chwili uzyskania sprawności urządzenia względnie zamontowania urządzenia zastępczego. Godziny zgłoszeń awarii to 24 godz. / dobę 7 dni w tygodniu.
19.	Serwis/ obsługa pogwarancyjna	Serwis pogwarancyjny - powinien obejmować gwarancję dostawcy na zapewnienie pełnej sprawności urządzenia AED po okresie gwarancji udzielonej przez producenta. W tym okresie dostawca winien zagwarantować bezpłatny serwis i dokonywanie napraw na podzespołach i elementach producenta urządzenia AED. Nie wymaga się by serwis pogwarancyjny obejmował wymagany czasookres wymiany baterii i elektrod dla, których mija okres ich przydatności względnie ich użycia podczas ratowania życia.
20.	Warunki przechowywania defibrylatora	Od (-) 20°C do (+) 50°C
21.	Certyfikaty	Dostarczane urządzenie winno spełniać wymagania deklaracji zgodności CE, zgodnej z dyrektywą medyczną 93/42/EEC PN-EN 60601 lub równoważne.
22.	Postument wolnostojący – stojak/stand	Dla obiektów wpisanych w rejestr zabytków lub objętych ochroną miejskiego lub wojewódzkiego konserwatora zabytków należy uzyskać pozytywną opinię ww. wymienionych. Postument powinien być wykonany z profili zamkniętych wykończonych z materiałów o podwyższonych parametrach wytrzymałościowych na warunki atmosferyczne oraz ewentualne uszkodzenia mechaniczne, ze wzmocnieniami przygotowanymi pod montaż szafki/ kapsuły AED. Wewnątrz postumentu należy zapewnić trasę poprowadzenia instalacji elektrycznej dla potrzeb podłączenia modułu grzewczego w szafce/ kapsule oraz innych urządzeń i systemów zdalnego monitorowania stanu urządzenia AED.
23.	Zasilanie w energię elektryczną urządzeń AED	Wykorzystanie zasilania z rozdzielni wskazanej przez ZAMAWIAJĄCEGO. Należy wyprowadzić obwód sprzed stycznika montując podlicznik zużycia energii elektrycznej. Grubość żyły przewodu zasilającego, typ zabezpieczenia oraz typ zasilacza winny wynikać z obliczeń elektrycznych. Zastosowanie zasilacza dedykowanego przez producenta w celu zasilenia ogrzewania szafki/ kapsuły AED. Grubość żyły kabla zasilania maty grzewczej winna być dostosowana do gniazd szafki/ kapsuły. Urządzenia elektryczne należy instalować w sposób niedostępny dla osób trzecich. Zastosować zabezpieczenia elektryczne zgodnie z Normami (przeciwprzepięciowe i przeciwporażeniowe). Dla wskazanych w załączonym wykazie należy zastosować podlicznik zużycia energii. Kable powinny być układane zgodnie z obowiązującymi normami. W przypadku, gdy zasilanie wykonane będzie z rozdzielni zarządzanej przez Zamawiającego wymaga się wykonanie rozbudowy panelu elektrycznego.

24.	Montaż	Przed rozpoczęciem prac budowlanych i instalacyjnych związanych z przedmiotową rozbudową Wykonawca winien wykonać dokumentację zdjęciową obrazującą stan obiektów i terenu. Dokumentacja zdjęciowa winna zostać wykonana również po zakończeniu prac montażowych. Dokumentacja zdjęciowa stanowi załącznik do protokołu odbioru.
25.	Dokumentacja zadania	Opracowanie dokumentacji projektowej. Projekt powinien składać się z części opisowej i graficznej uwzględniając opis techniczny, branżę budowlano- konstrukcyjną oraz elektryczną. Projekt musi spełniać wymagana prawa budowlanego oraz zalecenia konserwatorskie miejskiego lub wojewódzkiego konserwatora zabytków. Dokumentacja projektowa winna być opracowana przez osobę/ osoby posiadające wymagane uprawnienia. Z umieszczeniem kserokopii uprawnień w dokumentacji projektowej. Dodatkowo dokumentacja projektowa w zakresie branży elektrycznej winna być sprawdzona przez osobę posiadającą wymagane uprawnienia. Z umieszczeniem kserokopii uprawnień w dokumentacji projektowej.
26.	Tablica informacyjne	Dostarczenie oraz montaż czytelnej i obrazkowej instrukcji postępowania w języku polskim i angielskim (jak skutecznie działać w przypadku konieczności udzielenia pierwszej pomocy). Tablica powinna być wykonana z odpornego na ścieranie i niekorzystne warunki atmosferyczne materiału.

Wykonawca:

.....
(Pieczęć)

Formularz ofertowy

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe znak: WZiPS.0056.3.2.3.2024 z dnia 21 sierpnia 2024 r.
na realizację zadania dot. dostawy i montażu zewnętrznego wolnostojącego defibrylatora
AED wraz z szafką lub kapsułą do jego przechowywania.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Nazwa artykułu	Cena netto	Vat w %	Cena brutto
1	2	3	4	5	6

<p>Dane kontaktowe Wykonawcy:</p> <p>Adres</p> <p>NIP</p> <p>REGON.....</p> <p>Nr tel.....</p> <p>Nr/ fax</p> <p>e-mail.....</p>	<p>Dane kontaktowe osoby upoważnionej do kontaktu:</p> <p>Adres</p> <p>Nr tel.....</p> <p>Nr/ fax</p> <p>e-mail.....</p>
--	--

2. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem*, małym przedsiębiorstwem*, średnim przedsiębiorstwem*.

.....
data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

* Niepotrzebne skreślić

3. Specyfikacja przedmiotu zamówienia

Lp.	Przedmiot zamówienia	Specyfikacja
1.	Model defibrylatora AED	
2.	Rodzaj elektrod	
3.	Model baterii	
4.	Model szafki/kapsuły	
5.	Worek ambu do resuscytacji	Tak/Nie

6.	Zestaw ochronny	Tak/Nie
7.	Autoryzowany serwis producenta	Adres.....

.....
data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Lp.	Przedmiot zamówienia	Długość okresu gwarancyjnego (wyrażony w miesiącach)
1.	Okres gwarancyjny defibrylatora AED	
2.	Okres gwarancyjny baterii	
3.	Okres gwarancyjny elektrod	
4.	Okres gwarancyjny szafki/kapsuły	

.....
data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

4. Oświadczenia:

oświadczam, że:

- 1) uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty,
- 2) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, oraz że jest przygotowany pod względem technicznym i merytorycznym do wykonania zadania,
- 3) jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert,
- 4) jestem / nie jestem* płatnikiem podatku VAT,
- 5) wynagrodzenie z tytułu wykonania przedmiotu zamówienia będzie płatne przelewem z rachunku bankowego Zamawiającego na rachunek bankowy Wykonawcy, w terminie do 21 dni kalendarzowych, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT (Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia Zamawiającemu faktury VAT, ze wskazaniem w niej swojego numeru rachunku bankowego widniejącego w prowadzonym przez Ministerstwo Finansów wykazie podmiotów zarejestrowanych, jako podatnicy VAT),
- 6) w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, po podpisaniu umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
- 7) wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
- 8) cena wskazana w ofercie obejmuje **wszystkie** koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia,
- 9) wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe,

- 10) wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty. Informacje zamieszczone, jako załączniki do oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

.....
data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

**niepotrzebne skreślić*

¹ *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

