MIASTO BRZEZINY
95-060 Brzeziny
ul Sienkiewicza 16

Brzeziny, dnia 14.12.2017 r.

Znak: ZJ. 441. 9.2017

Zamawiający :
Miasto Brzeziny, 95-060 Brzeziny, ul. Sienkiewicza 16, woj. łódzkie, pow. brzeziński tel. (0-46) 874-22-24, fax. (0-46) 874-27-93, NIP. 833-00-05-565, REGON 750148615, e-mail: grzegorz.koziel@brzeziny.pl, **Adres, siedziba: Urząd Miasta 95-060 Brzeziny, ul. Sienkiewicza 16**

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z wyposażeniem gabinetów profilaktyki zdrowotnej w szkołach podstawowych w Brzezinach w ramach zadania realizowanego przy udziale środków budżetu państwa zgodnie z Umową Nr 9/ 2017/960.67 z dnia 5 grudnia 2017 r. zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia (zakup wraz z dostawą).

Przedmiotem zapytania ofertowego jest zakup wraz z dostawą niżej opisanego sprzętu wg. następującego podziału na części (zadania):

Zadanie Nr 1. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej nr 1 im. Kazimierza Wielkiego w Brzezinach, 95-060 Brzeziny ul. Moniuszki 21

1)**Jednorazowe szczoteczki do zębów dla dzieci** - 314 szt.

Zadanie Nr 2. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Brzezinach , 95-060 Brzeziny, ul. Sienkiewicza 17

1) **Szafa lekarska dzielona, - szt. 1**
zamykana na klucz, korpus szafy wykonany z blachy malowanej proszkowo. Drzwi szafy przeszklone. Półki metalowe przestawne. Uchwyt drzwiowy z zamkiem. Dolna półka zabudowana. Dolne drzwi wykonane z blachy. Wymiary min. 90x40x185 cm
2)**Jednorazowe szczoteczki do zębów dla dzieci** - 623 szt.

Zadanie Nr 3. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej Nr 3 im Władysława Stanisława Reymonta w Brzezinach, 95-060 Brzeziny ul. Bohaterów Warszawy 4

1) **Ciśnieniomierz elektroniczny naramienny**- 1 szt.
wyświetlacz LCD, zakres pomiarowy 0-299 mmHg, pamięć pomiarów, mankiet uniwersalny, etui w zestawie
2)**Ciśnieniomierz elektroniczny naramienny**- 1 szt.
wyświetlacz LCD, zakres pomiarowy 0-299 mmHg, pamięć pomiarów, mankiet dla dzieci, etui w zestawie
3) **Jednorazowe szczoteczki do zębów dla dzieci** - 64 szt.
4) **Przenośna apteczka pierwszej pomocy** (- 1 szt.) **wyposażona w:**
a) Zestaw przeciwwstrząsowy, w skład którego wchodzą:
- Natrii chloridum 0,9% - roztwór do wstrzykiwań,
- Hydrocortisonum hemisuccinatum – proszek i rozpuszczalnik do sporządzanie roztworu do wstrzykiwań lub infuzji lub odpowiedniki terapeutyczne,
- Glucosum 20% - roztwór do wstrzykiwań,
- płyny infuzyjne (Glucosum 5% - roztwór do infuzji + Natrii chloridum + Kali chloridum + Calcii chloridum dihydricum (8,6 mg + 0,3 mg + 0,33 mg) - roztwór do infuzji dożylnych
b) Gaziki jałowe, gazę jałową, bandaże dziane i elastyczne, chustę trójkątną, przylepiec, przylepiec z opatrunkiem, rękawiczki jednorazowe, altacet, wode utlenioną, środek odkażający skórę, tabletki przeciwbólowe i rozkurczowe, neospasminę, maseczkę twarzową

do prowadzenia oddechu zastępczego, szyny Kramera (o wymiarach: 80x12cm, 60x8 cm, 26x5 cm), stazę automatyczną, nożyczki, pakiet do odkażania.

2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, liczba części 3- Zadanie nr 1, Zadanie nr 2, Zadanie nr 3 opisane w niniejszym zapytaniu ofertowym. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną część, dwie części lub wszystkie trzy części.
3. Na cały dostarczany sprzęt musi być udzielona gwarancja na okres **24 miesięcy**, która liczona jest od dnia podpisania protokółu odbioru ilościowo – jakościowego, z wyłączeniem jednorazowych szczoteczek do zębów dla dzieci oraz przenośnych apteczek pierwszej pomocy.
4. **Termin realizacji zamówienia**: **do dnia 21 grudnia 2017r.**
5. Kryterium oceny ofert:
   Cena ofertowa brutto – 100% - 100 pkt.
6. Cena oferty obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca poda w Formularzu Oferty – Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego do danego zadania, cenę oferty.
8. Termin złożenia oferty: **do dnia 18 grudnia 2017r. do godziny 14.00.**
9. Miejsce i sposób składania ofert:
   Ofertę prosimy przesłać pocztą (Urząd Miasta 95-060 Brzeziny, ul. Sienkiewicza 16, pok. 110), faxem (0 46/ 874-27-93) lub pocztą elektroniczną (grzegorz.koziel@brzeziny.pl).
10. Dokumenty i oświadczenia jakie oferent musi złożyć w postępowaniu:
    wypełniony formularz oferty zgodnie z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego dla danego zadania wraz z załącznikiem/ załącznikami.

Osobą upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia jest Grzegorz Kozieł 46 874 22 24 wew. 126 lub 504-209-266

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny

BURMISTRZ

.....

(podpis kierownika jednostki)

Marcin Piuta

Wykaz załączników:

Formularz oferty wraz z załącznikiem/ załącznikami

Naczelnik Wydziału
Zarządzania Jednostkami

mgr Grzegorz Kozieł

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

NIP .....

REGON .....

Nr tel. .....

e-mail: .....

O F E R T A

W związku z zapytaniem ofertowym składam ofertę na poniżej opisany przedmiot zamówienia:
Zakup wraz z dostawą wyposażenia gabinetów profilaktyki zdrowotnej obejmujące :

Zadanie Nr 1. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej nr 1 im. Kazimierza Wielkiego w Brzezinach, 95-060 Brzeziny ul. Moniuszki 21)*

Zadanie Nr 2. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Brzezinach , 95-060 Brzeziny, ul. Sienkiewicza 17)*

Zadanie Nr 3. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej Nr 3 im Władysława Stanisława Reymonta w Brzezinach, 95-060 Brzeziny ul. Bohaterów Warszawy 4)*

w ramach zadania realizowanego przy udziale środków budżetu państwa zgodnie z Umową Nr 9/ 2017/960.67 z dnia 05 grudnia 2017r.

cena za realizację całego zamówienia netto .....zł

(słownie złotych netto .....)

cena za realizację całego zamówienia brutto .....zł

(słownie złotych brutto .....)

zgodnie z załącznikiem nr1 / załącznikiem nr2/ załącznikiem nr3)*do formularza oferty.

Oświadczam/y, że powyższa cena brutto za realizację całego zamówienia zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

Oświadczam/y, że zapoznaliśmy sie z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

Udzielam/y ..... miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu umowy **(Minimalny termin gwarancji 24 miesiące).** z wyłączeniem jednorazowych szczoteczek do zębów dla dzieci oraz przenośnych apteczek pierwszej pomocy.

Ofertę przesyłam/my w formie .....
Załącznikami do niniejszej Oferty są:

- .....
- .....

Dnia .....2017 r.

.....

(podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) Wykonawcy)

*) niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1 do formularza oferty

Zadanie Nr 1. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej nr 1 im. Kazimierza Wielkiego w Brzezinach, 95-060 Brzeziny ul. Moniuszki 21

Wykaz oferowanego wyposażenia

Nazwa producenta	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1) Jednorazowe szczoteczki do zębów dla dzieci	314		
Łącznie			

....., dnia ..... 2017 r.

Miejscowość

.....

Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy (Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem).

Załącznik nr 2 do formularza oferty

Zadanie Nr 2. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Brzezinach , 95-060 Brzeziny, ul. Sienkiewicza 17

Wykaz oferowanego wyposażenia

Nazwa producenta	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1) Szafa lekarska dzielona	1		
2) Jednorazowe szczoteczki do zębów dla dzieci	623		
Łącznie			

....., dnia ..... 2017 r.
Miejscowość

.....
Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy
(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem).

Załącznik nr 3 do formularza oferty

Zadanie Nr 3. Wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej w Szkole Podstawowej Nr 3 im Władysława Stanisława Reymonta w Brzezinach, 95-060 Brzeziny ul. Bohaterów Warszawy 4

Wykaz oferowanego wyposażenia

Nazwa producenta	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1) Ciśnieniomierz elektroniczny naramienny	1		
2)Ciśnieniomierz elektroniczny naramienny	1		
3) Jednorazowe szczoteczki do zębów dla dzieci	64		
4) Przenośna apteczka pierwszej pomocy wyposażona w: a)Zestaw przeciwwstrząsowy b)Gaziki jałowe, gazę jałową, bandaże dziane i elastyczne, chustę trójkątną, przylepiec, przylepiec z opatrunkiem, rękawiczki jednorazowe, altacet, wode utlenioną, środek odkażający skórę, tabletki przeciwbólowe i rozkurczowe, neospasminę, maseczkę twarzową do prowadzenia oddechu zastępczego, szyny Kramera (o wymiarach: 80x12cm, 60x8 cm, 26x5 cm), stazę automatyczną, nożyczki, pakiet do odkażania.	1		
Łącznie			

....., dnia ..... 2017 r.

Miejscowość

.....

Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy
(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem).