



Zaproszenie do składania ofert

na realizację zadania współfinansowanego i realizowanego ze środków **Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej – Funduszu Sprawiedliwości** w zakresie Wsparcia i rozwoju systemu instytucjonalnego pomocy osobom pokrzywdzonym przestępstwem i świadkom oraz realizacji przez jednostki sektora finansów publicznych zadań ustawowych związanych z ochroną interesów osób pokrzywdzonych przestępstwem i świadków oraz likwidacją skutków pokrzywdzenia przestępstwem – nabycie: wyposażenia i urządzeń ratownictwa, niezbędnych do udzielania pomocy poszkodowanym bezpośrednio na miejscu popełnienia przestępstwa (Program I Priorytet IIIB):

„Zakup i dostawa sprzętu medycznego przeznaczonego dla Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Jasienica”:

1. Informacje o Zamawiającym:

Zamawiającym jest GMINA JASZENICA
43-385 Jasienica 159
REGON: 072182255
NIP: 937-26-34-680
Adres: 43-385 Jasienica 159

Godziny urzędowania: od 07:00 do 15:00, wtorek od 7:00 do 16:00; piątek od 7:00 do 14:00

tel./fax.: 33/472-62-00; 33/472-62-62 e-mail: sekretariat@jasienica.pl

Osobą uprawnioną do kontaktu z oferentami jest: Ewa Beruś tel. 33/472-62-13; fax 33/472-62-62

e-mail: ewa.berus@jasienica.pl

2. Podstawa prawna udzielenia zamówienia.

Zamówienie udzielane jest na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r., poz. 1579 ze zm.) oraz zgodnie z Regulaminem udzielenia zamówień publicznych w Urzędzie Gminy Jasienica wprowadzonym Zarządzeniem Nr 120.10/2016 Wójta Gminy Jasienica z dnia 9 września 2016 roku, zmienionym Zarządzeniem nr 120.13/2016 Wójta Gminy Jasienica z dnia 17 listopada 2016 roku w sprawie zmiany załącznika nr 2 do Zarządzenia Nr 120.10.2016 Wójta Gminy Jasienica z dnia 9 września 2016 roku w sprawie regulaminu udzielania zamówień publicznych w Urzędzie Gminy Jasienica.

3. Opis przedmiot zamówienia.

Nazwy i kody Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)

33100000-1 urządzenia medyczne

33182100-0 defibrylatory

35112000-2 sprzęt ratunkowy i awaryjny

33171200-1 przyrządy do resuscytacji



ZP.271.19.2018

Przedmiot zamówienia obejmuje zakup:

- 1) 8 szt defibrylatorów
- 2) 10 zestawów PSP R1 w skład których wchodzi: torba (lub plecak), szyny Kramera, deska.

Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, nieuszkodzony, urządzenia powinny posiadać aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktów w Polsce zgodnie z Dyrektywami unijnymi oraz ustawodawstwem polskim.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do zaproszenia do składania ofert.

4. Termin wykonania zamówienia.

Termin wykonania zamówienia ustala się od podpisania umowy **do 29 czerwca 2018 roku.**

5. Okres gwarancji: min. 4 lata na urządzenia oraz min. 3 lata na baterie (akumulatory)

6. Warunki płatności: przelewem w terminie do 14 dni od otrzymania faktury.

7. Postanowienia umowne.

Szczegółowe postanowienia umowne zawiera wzór umowy stanowiący – załącznik nr 4 do zaproszenia do składania ofert.

8. Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

- 1) nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym (przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami uprawnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - b) posiadaniu co najmniej 10 % akcji;
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

9. Wykaz dokumentów niezbędnych do sporządzenia oferty.

Wykonawca złoży ważną i odpowiednią ofertę sporządzoną na druku OFERTA, stanowiącą załącznik nr 2 do zaproszenia do składania ofert, wraz z niżej wymienionymi dokumentami:

- a/ Wypełniony opis przedmiotu zamówienia – stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia do składania ofert (wypełnienia wymaga kolumna 4 „Wartości oferowane (odpowiednio wpisać spełnia/nie spełnia wymagania)”



ZP.271.19.2018

b/ Pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego. Jeżeli osoba/osoby podpisujące ofertę działają na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to powinno zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale bądź w formie notarialnie uwierzytelnionej kopii. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeśli podpisujący jest lub są właścicielami firmy lub jeśli są wymienieni z nazwiska w stosownym dokumencie rejestrowym.

Wykonawca musi udokumentować - przy ofercie - że pełnomocnictwo ustanowione do jego reprezentacji zostało podpisane przez osobę [y] uprawnioną do działania w jego imieniu. - dokument **dostarcza oferent - jeśli dotyczy,**

c/ oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek, o których mowa w pkt 8.1 zaproszenia do składania ofert, sporządzonego wg załącznika nr 3 do zaproszenia do składania ofert – oświadczenie dostarcza oferent:

10. Opis sposobu przygotowania ofert:

1. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym zaproszeniu do składania ofert.
2. Dla uznania ważności, oferta winna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, o których mowa w pkt 9.
3. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę/osoby uprawnione (oferent /pełnomocnik oferenta).
4. Wszystkie miejsca w ofercie i jej załącznikach, w których oferenci nanoszą poprawki muszą być podpisane przez osobę/osoby uprawnione (oferenta/ pełnomocnika oferenta).
5. Wszystkie dokumenty do oferty winny być składane w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem tj. opatrzonej: adnotacją „za zgodność z oryginałem”, datą, oraz podpisem z imienną pieczętką oferenta /pełnomocnika oferenta.
6. Ofertę należy składać w nieprzejrystym, zamkniętym opakowaniu (np. koperta) opatrzonym nazwą i dokładanym adresem oferenta:

Nadawca:

Nazwa i adres Wykonawcy (pieczęć).

Adresat:

GMINA JASIEINICA; 43-385 Jasienica 159

OFERTA NA: „Zakup i dostawa sprzętu medycznego przeznaczonego dla Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Jasienica” ZP.271.19.2018

NIE OTWIERAĆ PRZED 12 czerwca 2018r. godz. 13:15

11. Kryteria oceny ofert: cena brutto 100%

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:
CENA BRUTTO OFERTY – 100 pkt. liczonym wg wzoru:



ZP.271.19.2018

$$C = \frac{C_{min}}{C_{of\ bad}} \times 100\ pkt$$

gdzie:

$C_{of\ bad}$ – cena ofertowa brutto badanej oferty,

C_{min} – najniższa zaproponowana cena ofertowa brutto spośród ofert niepodlegających odrzuceniu

12. Miejsce i termin składania ofert

1. Składanie oferty odbywa się osobiście, za pośrednictwem operatora pocztowego lub za pośrednictwem postańca.
Oferty należy składać osobiście w siedzibie Zamawiającego: Urząd Gminy w Jasienicy, 43-385 Jasienica 159 (Dziennik Podawczy – parter) lub przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego / postańca na adres Jasienica 159, 43-385 Jasienica w terminie do dnia **12.06.2018r. do godziny 13:00**. Oferty złożone po tym terminie podlegają odrzuceniu.
2. Komunikacja między zamawiającym, a wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego, osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
3. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

13. Miejsce oraz termin otwarcia ofert

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **12.06.2018 roku o godz. 13:15** w siedzibie zamawiającego w sali 113.

14. O wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający powiadomi poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej www.bip.jasienica.pl

15. Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę dostarczy zamawiającemu najpóźniej w dniu podpisania umowy :

- a) pełnomocnictwo jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik,
- b) zgłoszenie zestawu ratowniczego PSP R1 do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

WÓJT
mgr inż. Janusz Pierzyński

Załączniki do zaproszenia do składania ofert .

1. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1
2. Projekt umowy - załącznik nr 4
3. Formularz oferty – wzór stanowi załącznik nr 2
4. Wzór Oświadczenia Wykonawcy - wzór stanowi załącznik nr 3
5. Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych – załącznik nr 5



Załącznik nr 1

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

na: „Zakup i dostawa sprzętu medycznego przeznaczonego dla Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Jasienica”

Przedmiot zamówienia obejmuje:

1) 8 szt defibrylatorów spełniających wymagania określone poniżej:

Lp.	Cechy	Opis	Wartości oferowane (odpowiednio wpisać spełnia/nie spełnia wymagań)
1.	Rodzaj defibrylatora AED	Półautomatyczny lub automatyczny, zewnętrzny.	
2.	Energia/rodzaj fali defibrylacyjnej	min. 140J dla dorosłych	
3.	Przeznaczenie AED	Dorośli i dzieci od 1 roku życia	
4.	Rodzaj impulsu	Dwufazowy	
5.	Rodzaj elektrod	Jednorazowe, wymienne, przechowywane podłączone do urządzenia bez naruszenia opakowania.	
6.	Długość przydatności elektrod	min. 36 miesięcy	
7.	Długość przewodu do elektrod	min. 80 cm	
8.	Oznaczenia elektrod	Umieszczenie na elektrodach graficznej informacji, w którym miejscu mają zostać umieszczone na ciele poszkodowanego.	
9.	Bateria	Akumulator lub zasilanie bateryjne urządzenia.	
10.	Informacja o stanie naładowania baterii	Wymagana	
11.	Czas użytkowania urządzenia w stanie czuwania	m.in. 3 lata od dnia dostarczenia urządzenia	
12.	Deklarowana liczba wyładowań	min. 100 wyładowań na baterii min. 3-letniej	
13.	Klasa bezpieczeństwa	min. IP55	
14.	Obudowa AED	Wyposażenie w elementy antypoślizgowe.	
15.	Język komunikatów	Polski	
16.	Wspomaganie głosowe i wizualne określające prawidłowość prowadzonej resuscytacji (głębokość uciśnień/ częstotliwość uciśnień)	Wymagane	
17.	Wbudowany metronom wspomagający akustycznie tempo prowadzonego masażu serca podczas prowadzonej resuscytacji	Wymagany	
18.	Wskazówki informujące o braku sprawności urządzenia, wadliwym podłączeniu elektrod itp.	Wymagane	
19.	Algorytm postępowania według aktualnych wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji	Wymagane	



ZP.271.19.2018

20.	Aktualizacja oprogramowania w przypadku zmiany algorytmu postępowania według wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji	Urządzenie musi posiadać możliwość aktualizacji oprogramowania w przypadku zmiany algorytmu postępowania według wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji.	
21.	Warunki gwarancji	min. 4 lata urządzenie min. 3 lata bateria/akumulator	
22.	Serwis urządzenia	Zapewnienie serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego na terenie kraju.	
23.	Autotestowanie urządzenia	Wymagane	
24.	Obsługa urządzenia	Urządzenie nie może wymagać przeglądu po każdorazowym użyciu. Jeżeli producent tego wymaga, to w okresie gwarancji urządzenia, przegląd urządzenia (w czasookresie określonym przez producenta) dokonywany jest na koszt Wykonawcy. W przypadku gdy urządzenie poddawane jest (w okresie gwarancji) przeglądowi, naprawie gwarancyjnej lub wgraniu nowego oprogramowania Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	
25.	Dodatkowe wyposażenie urządzenia	Min. 2 pary rękawiczek (<u>nitrylowe</u>), min. 2 jednorazowe maszynki do usuwania owłosienia, maska ratownicza do sztucznego oddychania, nożyczki medyczne, materiał do przetarcia klatki piersiowej.	
26.	Przenoszenie defibrylatora	Do każdego z urządzeń torba do jego przenoszenia, wykonana z trwałego materiału odpornego na przecieranie i przedarcie. Znakowanie: dwa logotypy oraz napis: „WSPÓŁFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU SPRAWIEDLIWOŚCI, KTÓREGO DYSPOONENTEM JEST MINISTER SPRAWIEDLIWOŚCI” (czcionka Calibri).	
27.	Deklaracja zgodności	CE	

....., dn. __ . __ . 2018 r.

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka/

2) 10 zestawów PSP R1 w skład których wchodzi: torba (lub plecak), szyny Kramera, deska.

Skład wyposażenia zestawów powinien być zgodny z wytycznymi Komendy Głównej PSP z lipca 2013r. (w załączniku nr 3 do w/w wytycznych określono elementy wyposażenia zestawu ratownictwa medycznego R1 jednokrotnego i wielokrotnego użytku).

Sprzęt powinien być przechowywany w torbie lub plecaku wykonanym z trwałego materiału odpornego na przecieranie i przedarcie.

Szyny powinny być w pokrowcu wykonanym z trwałego materiału odpornego na przecieranie i przedarcie.



MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI

www.ms.gov.pl



FUNDUSZ
SPRAWIEDLIWOŚCI

ZP.271.19.2018

Deska ortopedyczna z kompletem elementów stabilizacyjnych (zapewniająca pasy i stabilizację głowy) powinna być w pokrowcu wykonanym z trwałego materiału odpornego na przecieranie, przedarcie.

Z uwagi na to, że przedmiot zamówienia podlega przepisom ustawy o wyrobach medycznych, obowiązkowe jest zgłoszenie zestawu ratowniczego PSP R1 do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Zamawiający będzie wymagał przedłożenia w/w zgłoszenia przed zawarciem umowy od wybranego Wykonawcy (zgłoszenie nie musi być dołączone do oferty).

UWAGA

Zamawiający wymaga trwałego oznakowania torby (plecaka), pokrowca deski i pokrowca na szyny oraz pokrowca na defibrylatory w widocznym miejscu tekstem „*Współfinansowano ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości*” oraz logotypami Ministerstwa Sprawiedliwości oraz Funduszu Sprawiedliwości:



MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI

www.ms.gov.pl



FUNDUSZ
SPRAWIEDLIWOŚCI

Logotypy Ministerstwa Sprawiedliwości i Funduszu Sprawiedliwości (wraz z księgą znaku) zostaną przekazane Wykonawcy za pośrednictwem poczty e-mail.



MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI

www.ms.gov.pl

ZP.271.19.2018



FUNDUSZ
SPRAWIEDLIWOŚCI

Załącznik nr 2

Zamawiający:

Gmina Jasienica

43-385 Jasienica 159

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

tel. / fax:/.....

e-mail:

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OFERTA

1. Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na: „Zakup i dostawa sprzętu medycznego przeznaczonego dla Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Jasienica”

OFERUJEMY WYKONANIE DOSTAWY, ZA CENĘ:

brutto (łącznie z podatkiem VAT) PLN

(słownie:)

netto(bez podatku VAT) PLN

podatek VAT w wysokości% tj. PLN

w tym

1 szt defibrylator (nazwa / model) cena brutto:PLN

1 zestaw PSP R1 cena brutto:PLN

....., dn. __ . __ .2018 r.

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka/

Ta oferta zawiera następujące załączniki:

Załącznik nr 1 – wypełniony opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 3 - oświadczenie wykonawcy



MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI

www.ms.gov.pl

ZP.271.19.2018



FUNDUSZ
SPRAWIEDLIWOŚCI

Załącznik nr 3

Zamawiający:
Gmina Jasienica
43-385 Jasienica 159

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

Dotyczy postępowania na: „**Zakup i dostawa sprzętu medycznego przeznaczonego dla Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Jasienica**”

1. Oświadczam, że jako Wykonawca nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym (przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami uprawnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka/