

Szczecin, 23 czerwca 2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

na zakup 25 sztuk zautomatyzowanych defibrylatorów AED, które w celu poprawy jakości systemu bezpieczeństwa zdrowotnego zostaną udostępnione do użytku publicznego na terenie gmin zlokalizowanych w pasie nadmorskim

Województwa Zachodniopomorskiego

NA POTRZEBY PROJEKTU

pod nazwą roboczą

„ZDROWE SERCE POGRANICZA”

(Rozeznanie rynku przeprowadza się w celu oszacowania wartości przedmiotu zamówienia).

Działanie będzie realizowane w przypadku pozyskania funduszy na realizację projektu z Funduszu Małych Projektów w naborze specjalnym – COVID-19 w ramach Programu Współpracy Interreg VA Meklemburgia - Pomorze Przednie / Brandenburgia / Polska w ramach celu „Europejska Współpraca Terytorialna” Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

ZAMAWIĄCY:

Województwo Zachodniopomorskie

ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin

NIP: 851-28-71-498

Regon: 811-68-38-76

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Część I

- 1) 25 sztuk zautomatyzowanych defibrylatorów AED;
- 2) 25 szafek zabezpieczających defibrylatory AED przed kurzem, wilgocią i wandalizmem;
- 3) gwarancja;
- 4) przeglądy i serwis urządzeń, w tym wymiana baterii i elektrod;

Część II

- 1) 50 sztuk tabliczek z oznakowaniem z logo AED w języku polskim i niemieckim;
- 2) 25 sztuk tablic ściennych z instrukcją obsługi defibrylatora w języku polskim i niemieckim;
- 3) koordynacja działań podwykonawców¹.

NAZWY I KODY WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIENI (klasyfikacja CPV):

33.18.21.00-0	defibrylatory,
98.30.00.00-6	różne usługi.

Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia bądź zmniejszenia zamówienia (w zależności od zaistniałych potrzeb) + / - 20%.

¹ W przypadku, gdy Wykonawca przy realizacji przedmiotu zamówienia zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy/om.



SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Część I

1. 25 sztuk zautomatyzowanych defibrylatorów AED z baterią i 1 parą elektrod uniwersalnych lub po 1 parze elektrod dla dorosłych i elektrod pediatrycznych do automatycznej defibrylacji zewnętrznej.

Urządzenia powinny być wyposażone w:

- baterie,
- 1 parę elektrod uniwersalnych lub 1 parę elektrod dla dorosłych i elektrod pediatrycznych do stosowania u dzieci poniżej 8 roku życia lub poniżej 25 kg masy ciała lub z wbudowanym trybem pediatrycznym (przełącznik) do automatycznej defibrylacji zewnętrznej;
- wskaźniki dźwiękowe i wizualne na bieżąco przypominające o wszystkich koniecznych do wykonania czynnościach ratowniczych i o właściwej ich kolejności, jak również o niewłaściwym podłączeniu elektrod lub ich braku, sprawności urządzenia czy stanie baterii;
- wbudowany metronom, który umożliwi zachowanie właściwego tempa masażu klatki piersiowej;
- pamięć wewnętrzną, umożliwiającą ciągły zapis EKG wraz z informacjami o czynnościach ratowniczych i komunikatami AED;
- geotracking tj. zabezpieczający moduł GPS, umożliwiający precyzyjną lokalizację urządzenia.

Urządzenie powinno posiadać możliwość wyboru języka minimum 2 (polski i niemiecki).

Urządzenia powinny być zasilane bateriami nieładowalnymi posiadającymi min. 5-letni okres trwałości w stanie spoczynku. Wymiana baterii powinna być nieskomplikowana i możliwa do wykonania we własnym zakresie. Dodatkowo defibrylatory powinny przeprowadzać cyklicznie automatyczne testy i sygnalizować gotowość do użycia.

Od chwili uruchomienia aparat przez cały proces reanimacji powinien informować osobę ratującą życie, głosowo i wizualnie w sposób jasny i czytelny, o wszystkich czynnościach, które należy wykonać przy poszkodowanym. Głośność urządzenia powinna automatycznie dopasowywać się do warunków otoczenia.

Urządzenia powinny być stosunkowo lekkie, odporne na wstrząsy, łatwe w obsłudze tak, aby mogła je użyć każda osoba podejmująca się udzielania pomocy osobie z nagłym zatrzymaniem krążenia, a także zapewniać bezpieczeństwo zarówno pacjentowi, jak i osobie obsługującej.

Zewnętrzna obudowa urządzeń powinna być odporna na działanie wody i kurzu (IP55) oraz uszkodzenia mechaniczne (tworzywo zapewniające odporność na upadek z minimum 1 metra).

Urządzenia mają być nowe, pochodzące z aktualnej produkcji, dostępne na Polskim rynku niebędące przedmiotem wystawowym, ekspozycyjnym ani szkoleniowym, pozbawione blokad serwisowych.

Dane techniczne Defibrylatora:

- odporność na wibracje: MIL-STD-810
- odporność na wstrząs: 100 G
- stopień ochrony – nie mniej niż IP55
- serwis producenta w Polsce
- urządzenie wielokrotnego użycia
- posiada algorytm postępowania zgodny z aktualnymi, obowiązującymi wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji

2. 25 sztuk szafek zabezpieczających defibrylatory AED przed kurzem, wilgocią i wandalizmem.

Zakupione urządzenia zostaną umieszczone w miejscach publicznych (w budynkach). Do każdego urządzenia powinna być dołączona fabrycznie nowa, skrzynka wewnętrzna do przechowywania defibrylatora AED wewnątrz budynku, która zapewni rozpoznawalny i estetyczny wygląd oraz trwałe przechowywanie defibrylatora AED (25 sztuk). Szafki powinny być w barwach

zieleni ratunkowej spełniająca międzynarodowe standardy, ułatwiająca znalezienie defibrylatora. Wykonane z metalu lub z wysokiej jakości tworzyw sztucznych, które ochronią defibrylator przed kurzem, wilgocią oraz uderzeniami. Część frontowa szafek powinna być przezroczysta albo z okienkiem inspekcyjnym wykonanym z materiału przeszkłonego np. szkła, plexiglas czy poliwęglanu, umożliwiającą wizualną kontrolę stanu i sprawności urządzenia. Szafki powinny być dostosowane wielkością do proponowanego defibrylatora nie większe niż 50x50x25 cm.

Szafki powinny być wyposażone w alarm akustyczny i świetlny, aktywujący się w momencie otwarcia szafki. Szafki powinny być zamykane na zamek umożliwiający pełne zamknięcie i otwarcie szafki bez użycia klucza.

W zestawie do szafek powinny znaleźć się solidne uchwyty do zamocowania ich na ścianie. Szafki powinny posiadać czytelne i obrazkowe instrukcje postępowania – umieszczone na pokrywie.

3. Gwarancja urządzeń

- Okres gwarancyjny defibrylatorów - 7 lat;
- Okres gwarancyjny baterii w trybie czuwania - 5 lat;
- Okres gwarancyjny na elektrody - 5 lat;
- Okres gwarancyjny szafek – 2 lata.

4. Przeglądy i serwis urządzeń, w tym wymiana baterii i elektrod

Koszt defibrylatorów powinien uwzględniać roczne przeglądy oraz serwis urządzeń oraz wymianę baterii i elektrod na nowe/oryginalne w przypadku zużycia i/lub zepsucia w okresie gwarancyjnym defibrylatorów AED.

Część II

1. 50 sztuk tabliczek z oznakowaniem z logo AED

Każdy zestaw oznakowania defibrylatorów AED powinien zawierać przynajmniej dwa znaki bezpieczeństwa (2 tabliczki) z logo AED wg wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji.

Wymogi techniczne:

- wymiary: 20x20 cm
- fotolumiscencyjna,
- certyfikowane, zgodnie z normą ISO 7010,
- wykonane na płycie sztywnej, z odpowiednich tworzyw odpornych na kurz, wilgoć i zniszczenie,
- z błoną klejącą na całej powierzchni,

2. 25 sztuk tablic ściennych z instrukcją obsługi

Do każdego zestawu defibrylatorów AED należy dołączyć 1 ścienną instrukcję udzielenia pierwszej pomocy z użyciem defibrylatora. Tablica będzie zawierała:

- treść dwujęzyczną, tj. w języku polskim i niemieckim
- informację o projekcie, programie i finansowaniu oraz logotypy i znaki
- projekt graficzny tablicy zostanie dostarczony przez Zamawiającego.

Wymiary: max szerokość 30 cm, wysokość 50 cm

Tablice powinny być wykonane na płycie sztywnej, przygotowane z odpowiednich tworzyw odpornych na kurz, wilgoć i zniszczenie, z błoną klejącą na całej powierzchni.

OCENA OFERTY:

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- 1) Cena brutto – 100%

WARUNKI UDZIAŁU:

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:

1. Złoży ofertę na wzorze (załącznik 1) dołączonym do niniejszej treści zapytania

2. Spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie:
- prowadzi działalność gospodarczą w zakresie przedmiotu zamówienia,
 - dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia,
 - posiada sytuację ekonomiczną i finansową umożliwiającą wykonanie przedmiotu zamówienia,
 - jest w stanie zapewnić realizację usługi, w tym w okresie trwania gwarancji i serwisu,
 - nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:
 - uczestniczeniu w spółce cywilnej lub osobowej,
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - 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.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

- Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzach załączonych do niniejszego zapytania (załącznik nr 1).
- Cena zawarta w ofercie powinna zawierać wszystkie elementy przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić koszt dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby zamawiającego tj. Wydział Współpracy Terytorialnej i Turystyki, Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego, ul. Wyzwolenia 105, 71-425 Szczecin.**
- Składając ofertę Wykonawca jednocześnie oświadcza, że do skalkulowania zaoferowanych cen uwzględnił zapisy Ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2018 r. poz. 2177 ze zm.).
- Oferta szacunkowa musi zawierać wskazanie proponowanej kwoty netto i brutto za realizację przedmiotu zamówienia obejmującą wszystkie koszty jego wykonania – **odrębnie na część I i II.**
- Oferty są przygotowywane na koszt Wykonawców.
- Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

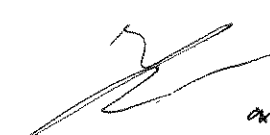
- Oferta w formie załączników do zapytania ofertowego powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: afilpczak@wzp.pl – [skan z podpisem] do dnia: **29 czerwca 2021 r. do godz. 15:00.**
- Oferty niekompletne i/lub złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- Oferent może przed upływem terminu oceny zmienić lub wycofać swoją ofertę.

ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

- Związanie ofertą: 4 miesiące od upływu terminu składania ofert.
- Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za Przedmiot zamówienia faktycznie i prawidłowo wykonany, bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego.
- Z tytułu prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie brutto obliczone stosownie do ilości zakupionych zestawów zautomatyzowanych defibrylatorów AED.
- Zamawiający dopuszcza zawarcie umowy z Wykonawcą jedynie na jedną część umowy (I lub II).
- Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne jednorazowo, w terminie 14 (słownie: czternastu) dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionego dowodu księgowego na rachunek bankowy Wykonawcy tam wskazany.
- W przypadku zaistnienia takiej potrzeby Zamawiający zastrzega, że istnieje możliwość udzielenia Wykonawcy wylonionemu w trybie zasady konkurencyjności zamówień uzupełniających, w wysokości nieprzekraczającej 50% wartości zamówienia określonej w umowie zawartej z Wykonawcą.
- Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań Zamawiającego wobec Oferenta.
- Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

- Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn, a także do pozostawienia



- postępowania bez wyboru oferty.
2. W ramach składania wniosku o płatność oferty mogą zostać przekazane w celu weryfikacji do właściwej instytucji publicznej.

KONTAKT:

Dodatkowych informacji udziela:

Aleksandra Filipczak Inspektor w Wydziale Współpracy Terytorialnej i Turystyki pod nr telefonu 91 44 67 154 oraz adresem email: afilipczak@wzp.pl lub

Hanna Winiarska – Główny Specjalista w Wydziale Współpracy Terytorialnej i Turystyki telefon: 91 44 67 203, e-mail: hwiniarska@wzp.pl

.....
Zamawiający

KIEROWNIK
Biura ds. Projektów Rozwojowych
i Współpracy z Organizacjami Międzynarodowymi

Krzysztof Żarna

DYREKTOR
Wydziału Współpracy
Terytorialnej i Turystyki

Damian Greś

.....
miejsce i data sporządzenia oferty.....
(pieczęć adresowa wykonawcy)**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu na zakup 25 sztuk zautomatyzowanych defibrylatorów AED, które w celu poprawy jakości systemu bezpieczeństwa zdrowotnego zostaną udostępnione do użytku publicznego na terenie gmin zlokalizowanych w pasie nadmorskim Województwa Zachodniopomorskiego na potrzeby projektu pod nazwą roboczą „ZDROWE SERCE POGRANICZA”
(Rozeznanie rynku przeprowadza się w celu oszacowania wartości przedmiotu zamówienia)

DANE WYKONAWCY:

Nazwa.....

Adres.....

Numer telefonu.....

NIP.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące zakup 25 sztuk zautomatyzowanych defibrylatorów AED oferuję wykonanie całego zakresu przedmiotu zamówienia danej części za cenę ryczałtową, jn.:

Część I

cena netto: zł

należny podatek VAT: %, tj.: zł,

cena brutto: zł,

słownie: zł,

Część II

cena netto: zł

należny podatek VAT: %, tj.: zł,

cena brutto: zł,

słownie: zł,

Cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem całości poszczególnych części zamówienia zamówienia.

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń,
2. spełniam wymagania wskazane w treści zapytania ofertowego,
3. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 4 miesiące, począwszy od dnia, w którym upływa termin składania ofert,
4. osobą do kontaktów z Zamawiającym jest:
imię i nazwisko:, nr tel.:, adres e-mail: zakres odpowiedzialności:

W załączeniu dokument potwierdzający reprezentację osoby działającej w imieniu Wykonawcy/Oferenta.

.....
Data i podpis osoby reprezentującej Wykonawcę/Oferenta

KIEROWNIK
Biura ds. Projektów Rozwojowych
z Organizacjami Międzynarodowymi
DYREKTOR
Wydziału Współpracy
Terytorialnej i Turystyki
Zarząd Miasta Zarno
Damian Greś