



Gryfice, dn.19.05.2015 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją przez Powiat Gryficki projektu pn. „**Wiem, dlatego działam – program profilaktyki chorób układu krążenia dla powiatu gryfickiego**”, finansowanego ze środków norweskiego mechanizmu finansowego w ramach działania programu PL 13 Ograniczenie nierówności w zdrowiu.

### I. Zamawiający:

#### Starostwo Powiatowe w Gryficach

siedziba: 72-300 Gryfice, ul. Plac Zwycięstwa 37

tel. kom. 605 566 565, e-mail: [anna.zoltaszek@gryfice.pl](mailto:anna.zoltaszek@gryfice.pl)

adres strony internetowej zamawiającego: [www.gryfice.pl](http://www.gryfice.pl)

### II. Opis przedmiotu zamówienia

- 1) Przedmiotem zamówienia zakup i dostawa 12 sztuk mobilnych aparatów EKG w ramach programu pn. „Wiem, dlatego działam – program profilaktyki chorób układu krążenia dla powiatu gryfickiego”.
- 2) **Data ogłoszenia:** 19.05.2015 r. – niniejsze zapytanie zostało ogłoszone na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Gryficach oraz w siedzibie zamawiającego na tablicy ogłoszeń.
- 3) **Szczegółowy opis zamówienia:**

Powiat Gryficki  
Plac Zwycięstwa 37  
72-300 Gryfice

Tel: 091 38 464 50  
Fax: 091 38 427 31  
[www.gryfice.pl](http://www.gryfice.pl)  
email: [sekretariat@gryfice.pl](mailto:sekretariat@gryfice.pl)

Projekt „Wiem, dlatego działam - program profilaktyki chorób układu krążenia dla Powiatu Gryfickiego” korzysta z dofinansowania w kwocie 1 997 873 PLN w ramach funduszy norweskich.



### 3.1 Mobilny aparat EKG:

Automatyczna analiza i interpretacja, praca w trybie Auto lub Manual, sygnał EKG: 12 odprowadzeń standardowych, klawiatura alfanumeryczna i funkcyjna, kolorowy ekran, wydruk na papierze min. 110 mm, wydruk bezpośrednio z aparatu na zewnętrznej drukarce: wydruk A4, czułość: min. 2,5/5/10/20 mm/mV, prędkość zapisu: min. 5/10/25/50 mm/s, zapis badań bezpośrednio z aparatu do pamięci USB (PenDrive) min. 2 x port USB, detekcja złego podłączenia elektrody niezależna dla każdego kanału, detekcja stymulatora serca, ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu, dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeni, cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i zakłóceń pochodzenia mięśniowego, zasilanie sieciowo-akumulatorowe, sygnalizacja stanu naładowania akumulatora, możliwość konfiguracji ustawień aparatu oraz panelu sterowania, wymiary (D x S x W): min. 250x180x50 mm, waga aparatu < 2,0 kg. Wyposażenie (do każdego aparatu EKG): kabel EKG, elektrody przyssawkowe EPP, elektrody kończynowe klipsowe EKK, żel EKG min. 500 ml, papier EKG min. 5 rolek, kabel zasilający, walizka. Gwarancja na 24 miesiące.

### III. **Ogólne zasady uczestnictwa w postępowaniu ofertowym**

- 1) W postępowaniu ofertowym uczestniczą wyłącznie Wykonawcy, którzy w terminie i na zasadach określonych w niniejszym postępowaniu złożą pisemną ofertę cenową na formularzu ofertowym stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania wraz z wymaganymi załącznikami do tej oferty.
- 2) Zamawiający nie dopuszcza złożenia ofert częściowych.
- 3) Zamawiający nie dopuszcza ofert wariantowych.
- 4) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 5) W ramach niniejszego zamówienia zamawiający nie przewiduje pobierania wadium.

Powiat Gryficki  
Plac Zwycięstwa 37  
72-300 Gryfice

Tel: 091 38 464 50  
Fax: 091 38 427 31  
www.gryfice.pl  
email: sekretariat@gryfice.pl

Projekt „Wiem, dlatego działam - program profilaktyki chorób układu krążenia dla Powiatu Gryfickiego” korzysta z dofinansowania w kwocie 1 997 873 PLN w ramach funduszy norweskich.



**IV. Termin i forma realizacji zamówienia:** Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany będzie do realizacji zamówienia, jednak nie później niż do dnia 04.06.2015r.

**V. Kryteria wyboru ofert:** w ofercie należy podać cenę brutto

**VI. Wymagania:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności / świadczenia usługi obejmującej przedmiot zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny;
- 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania usługi obejmującej przedmiot zamówienia; Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny;
- 3) dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które posiadają kwalifikacje do przeprowadzenia i organizacji badań ankietowych;
- 4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.
- 5) nie podlegają wykluczeniu z postępowania, z powodu:
  - a) otwarcia w stosunku do nich likwidacji lub ogłoszenia upadłości,



## 1. Sposób przygotowania ofert

- 1) ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem, umieścić w zabezpieczonej kopercie i opisać w następujący sposób: nazwa i adres zamawiającego, nazwa i adres wykonawcy, z adnotacją: „Oferta na zakup i dostawę 12 mobilnych aparatów EKG” – w ramach projektu PL 13 „Wiem, dlatego działam – program profilaktyki chorób układu krążenia dla powiatu gryfickiego”
- 2) ofertę należy złożyć według załączonego druku do zapytania ofertowego – **zał. Nr 1**,
- 3) do oferty należy załączyć:
  - a) kopie dokumentów lub oświadczenia potwierdzające spełnienie wymagań, o których mowa w części VI. Zapytania ofertowego.

## 2. Procedura i kryteria oceny ofert

- 1) Zamówienie udzielane jest w trybie zapytania ofertowego.
- 2) Kryterium oceny ofert: najniższa cena – waga 100%
- 3) Zamawiający dokona wyboru Wykonawcy, którego oferta po spełnieniu wszystkich wymagań określonych w niniejszym zapytaniu będzie zawierała najniższą cenę.

## 3. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami

Anna Żółtaszek 605 566 565, e-mail: [anna.zoltaszek@gryfice.pl](mailto:anna.zoltaszek@gryfice.pl)

## 4. Sposób miejsce oraz termin złożenia ofert

Oferty należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym **Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego – formularz ofertowy.

Powiat Gryficki  
Plac Zwycięstwa 37  
72-300 Gryfice

Tel: 091 38 464 50  
Fax: 091 38 427 31  
[www.gryfice.pl](http://www.gryfice.pl)  
email: [sekretariat@gryfice.pl](mailto:sekretariat@gryfice.pl)

Projekt „Wiem, dlatego działam - program profilaktyki chorób układu krążenia dla Powiatu Gryfickiego” korzysta z dofinansowania w kwocie 1 997 873 PLN w ramach funduszy norweskich.



Ofertę należy złożyć do **26.05.2015r. do godziny 15:00**, w formie pisemnej, osobiście lub za pośrednictwem poczty w siedzibie Zamawiającego **pok. 410**. O dotrzymaniu terminu składania ofert decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego.

**5. Formalności dopełniane po wyborze oferty w celu zawarcia umowy**

1. Niezwłocznie po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi pisemnie lub drogą elektroniczną Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty.

**6. Załączniki do zapytania ofertowego:**

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy