



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

adres strony internetowej zamawiającego: 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:** 11.05.2015 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
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.



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 TFT, panel dotykowy umożliwiający łatwą obsługę aparatu, 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), 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, interfejs komunikacyjny: 3 x port USB, zasilanie sieciowo-akumulatorowe, sygnalizacja stanu naładowania akumulatora, możliwość konfiguracji ustawień aparatu oraz panelu sterowania, współpraca z oprogramowaniem służącym do zarządzania badaniami EKG, wymiary (D x S x W): min. 250x180x50 mm, waga aparatu < 2,0 kg. Wyposażenie: wózek, drukarka A4, kabel EKG, elektrody przysawkowe EPP, elektrody kończynowe klipsowe EKK, żel EKG, papier EKG, kabel zasilający. 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.



IV. Termin i forma realizacji zamówienia: Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany będzie do realizacji zamówienia, jednak nie później niż do dnia 01.06.2015r.

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

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
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.



Ofertę należy złożyć do **18.05.2015r. 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

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.