

Numer postępowania: ZP/PK/1/2019

ISTOTNE WARUNKI UDZIELENIA ZAMÓWIENIA (IWUZ)

w związku z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm.) na:

DOSTAWĘ 15 SZT DEFIBRYLATORÓW AED.

Nazwa i Adres Zamawiającego:

Zamawiający: Zarząd Transportu Metropolitalnego

Adres do korespondencji: ul. Barbary 21A, 40-053 Katowice

Godziny pracy: poniedziałek – piątek od godz. 7.00. do godz. 15.00.

Tel. 32 743-84-00 **faks** 32 251-974-45

e-mail: kancelaria@metropoliaztm.pl

I. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa 15 szt. fabrycznie nowych defibrylatorów AED wraz z zapewnieniem szkolenia z zakresu udzielania pierwszej pomocy z użyciem defibrylatora AED
2. Specyfikacja głównych wymagań:
 - 1) Defibrylator AED z modułem pediatrycznym.
 - 2) Wzrastająca energia wstrząsów dla dorosłych (co najmniej 150 dżuli), automatyczne dostosowanie energii do dziecka bez konieczności użycia dodatkowych elektrod pediatrycznych.
 - 3) Bateria pojedyncza, nieładowalna, szczelna, okres żywotności – minimum 48 miesięcy – zapewniająca minimum 200 wyładowań.
 - 4) Elektrody uniwersalne przeznaczone dla dorosłych i dzieci, wstępnie podłączone z terminem przydatności minimum 24 miesięcy.
 - 5) Wbudowany metronom wspomagający akustycznie tempo prowadzonego masażu serca podczas prowadzonej resuscytacji.
 - 6) Język komunikatów: polski.
 - 7) Możliwość użycia na mokrej i metalowej powierzchni.
 - 8) Natężenie dźwięków komunikatów dostosowane do głośności otoczenia.
 - 9) Temperatura pracy i czuwania w zakresie min. od 0 do +50 stopni Celsjusza.
 - 10) Wyposażony w torbę transportową z mini apteczką zawierającą: rękawiczki jednorazowe, maseczkę RKO, jednorazową maszynkę do usuwania owłosienia, nożyczki.
 - 11) Wodo i pyłoszczelność na poziomie min. IP 55.
 - 12) Łączny czas analizy rytmu serca i ładowania wstrząsu do pożądanego poziomu energii impulsu defibrylacyjnego poniżej 10 sekund.
 - 13) Odporność na uszkodzenia mechaniczne i na upadek z 1 m na twardą powierzchnię.
 - 14) Urządzenie przenośne, zainstalowane w torbie transportowej w całości ochraniającej defibrylator przed uszkodzeniem.
 - 15) Pamięć wewnętrzna rejestrująca wszystkie czynności podczas jego działania oraz dane EKG.
 - 16) Do każdego urządzenia dołączona: dokumentacja techniczna, instrukcja obsługi w języku polskim, certyfikaty zgodności w języku polskim oraz deklaracje zgodności CE w języku polskim.

- 17) Wszystkie defibrylatory muszą pochodzić od jednego producenta.
 - 18) Minimum 4-letnia gwarancja producenta zapewniająca serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.
 - 19) W okresie gwarancji Wykonawca ponosi wszystkie koszty napraw gwarancyjnych, wymiany elektrod i baterii. Na czas serwisu Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze o parametrach nie gorszych niż zawarte w niniejszej specyfikacji.
 - 20) Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia 2 cykli szkoleń dla wskazanych przez Zamawiającego osób z zakresu udzielania pierwszej pomocy z użyciem defibrylatora AED. Liczba osób do przeszkolenia: 30.
- Termin wykonania zamówienia - **14 dni** od daty zawarcia umowy.
- Wykonawca jest związany ofertą 20 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do IWUZ.

II. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy.

1. Zamawiający wymaga, by każda oferta zawierała minimum:
 - a) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz cenowo – ofertowy (wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do IWUZ).
 - b) dokumentację techniczną w języku polskim, potwierdzającą spełnianie przez oferowane urządzenia wymagań zawartych w IWUZ, certyfikaty zgodności w języku polskim oraz deklaracje zgodności CE w języku polskim.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 lit. b mogą być dostarczone przed zawarciem umowy.
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

III. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów:

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

IV. Osoba po stronie Zamawiającego uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami.

1. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień w sprawach proceduralnych i merytorycznych jest: Pan Wojciech Trzewik, tel. **32 743-84-41**, e-mail wtrzewik@metropoliaztm.pl.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie Istotnych Warunków Udzielenia Zamówienia od poniedziałku do piątku w godzinach od **07:00** do **15:00**. do dnia **19.02.2019r.**
3. Na zapytania doręczone Zamawiającemu po terminie wskazanym w ust. 2 Zamawiający nie będzie miał obowiązku odpowiedzi.

V. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę cenową w formie pisemnej należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – ul. Barbary 21A, 40-053 Katowice pok. nr 014 (Kancelaria) w terminie do **22.02.2019r.** do godziny **09:00**.
2. Informacje, o których mowa w pkt VI ust. 1, zawarte w ofertach zostaną podane w dniu **22.02.2019r.** o godz. **09:15** w siedzibie Zamawiającego w pok. nr 015.

VI. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Na formularzu cenowo – ofertowym (załącznik nr 1 do IWUZ) należy przedstawić cenę netto i brutto przedmiotu zamówienia oraz stawkę podatku VAT.
2. Wartość cenową należy wpisać w złotych polskich do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena ma zawierać wszystkie koszty przedmiotu zamówienia.

VII Kryterium oceny ofert.

1. Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium oceny ofert:

CENA OFERTY (brutto) - 100%

Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę Wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę brutto realizacji zamówienia.

VIII Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia.

1. O wyborze oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty.
2. Zamawiający zawrze umowę niezwłocznie po przekazaniu zawiadomienia o wyborze oferty, z zastrzeżeniem pkt II.2 IWUZ.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy lub nie złoży w wyznaczonym terminie dokumentów, o których mowa w pkt II.1 lit. b IWUZ, Zamawiający będzie mógł wybrać najkorzystniejszą ofertę spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
4. Zamawiający przekazuje wzór umowy (załącznik nr 2 do IWUZ) zawierającej warunki wykonania zamówienia. Zamawiający będzie żądał, aby umowa została zawarta i zrealizowana na warunkach w nim określonych.

IX. Postanowienia końcowe.

1. Do prowadzonego postępowania nie przysługują środki ochrony prawnej określone w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na podstawie wewnętrznych uregulowań organizacyjnych, bez zastosowania przepisów ustawy wskazanej w ust. 1.
3. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania bez podania uzasadnienia.

Zatwierdzam

Dyrektor

Zarządu Transportu Metropolitalnego

w Katowicach

05.02.2019r.

(-) Małgorzata Gutowska

.....

(data, podpis)

Załączniki:

1. Formularz cenowo – ofertowy
2. Wzór umowy

.....
Wykonawca (nazwa/firma, adres)

FORMULARZ CENOWO – OFERTOWY.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z Istotnymi Warunkami Udzielenia Zamówienia (IWUZ) - na **dostawę 15 szt. fabrycznie nowych defibrylatorów AED wraz z zapewnieniem szkolenia z zakresu udzielania pierwszej pomocy z użyciem defibrylatora AED**, (numer postępowania: ZP/PK/1/2019):

za cenę netto:

..... złotych (słownie:)

za cenę brutto:

..... złotych (słownie:)

w tym **stawka należnego podatku VAT**

2. Urządzenia, o których mowa w pkt 1, są wyprodukowane przez:

..... **(nazwa producenta),**

..... **(model).**

3. Przedmiot zamówienia wykonamy po zawarciu umowy, w terminie określonym w umowie.

4. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w IWUZ.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Na czas prowadzonego postępowania podajemy:

a) adres do korespondencji:

.....

.....

b) e-mail (faks) do korespondencji:

.....

....., dniar.

(miejscowość)

(data)

czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna