



Ruda Białaczowska dn. 10.02.2017

**Zapytanie ofertowe nr 01/RPOWS/2017
na dostawę sprzętu medycznego**

W związku z realizacją projektu nr RPSW.07.03.00-26-0022/16 pn. „Zakup wyposażenia medycznego i socjalnego w celu uruchomienia hospicjum stacjonarnego w Rudzie Białaczowskiej” w ramach Działania 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 Stowarzyszenie Opieki Paliatywno-Hospicyjnej im. Bł. Ks. Kazimierza Sykulskiego w Rudzie Białaczowskiej zwraca się z zapytaniem ofertowym na zakup sprzętu medycznego.

I. Zamawiający

Stowarzyszenie Opieki Paliatywno-Hospicyjnej im. Bł. Ks. Kazimierza Sykulskiego w Rudzie Białaczowskiej

Ruda Białaczowska 1A

26-225 Gowarczów

NIP: 6581939465

REGON: 260264708

KRS nr 0000316228

Tel.: 667659054

Fax.: 483260477

e-mail: kontakt@hospicjumczykulski.pl

II. Przedmiot zamówienia

1. Koncentrator tlenowy – 3 szt.

Specyfikacja jak poniżej lub równoważna. Parametry nie gorsze niż:

- pobór mocy: < 300 W
- koncentracja tlenu: 90-96%
- maksymalny poziom głośności: 43 dBA

2. Ssak elektryczny – 2 szt.

Specyfikacja jak poniżej lub równoważna. Parametry nie gorsze niż:

- podciśnienie: 75 kPa,
- przepływ ograniczony filtrem: 15l/min

3. Pompa infuzyjna – 1 szt.



Specyfikacja jak poniżej lub równoważna. Parametry nie gorsze niż:

- pobór mocy: maks. 10 VA
 - akumulator wewnętrzny: NiMH (minimum 1300 mAh)
 - czas pracy z akumulatora: min. 20 h przy prędkości 5 ml/h
 - czas ładowania akumulatora: do 24 h
4. Glukometr – 2 szt.

Specyfikacja jak poniżej lub równoważna. Parametry nie gorsze niż:

- dokładność pomiaru: zgodna z wymaganiami normy DIN EN ISO 15197:2013
 - pojemność pamięci: 500 wyników pomiarów z datą i godziną
 - podawanie średnich wyników: z 7, 14, 30, 90 dni
 - przenoszenie danych do komputera: kabel USB lub równoważny
 - ekran: 96-segmentowy ciekłokrystaliczny ekran LCD z ikonami
5. Ciśnieniomierz – 3 szt.

Specyfikacja jak poniżej lub równoważna. Parametry nie gorsze niż:

- metalowa twarda głowica
- głowica wyposażona w stalowy klips
- mankiet z poduszką wykonaną z PCV
- przystosowany do osób prawo i lewo ręcznych
- bez lateksu

III. Minimalne wymagania co do przedmiotu zamówienia

1. Wszystkie dostarczone urządzenia muszą być nowe
2. Urządzenia muszą posiadać gwarancję
3. Sprzęt musi spełniać normy wymagane prawem polskim
4. Urządzenia muszą być sprawne technicznie i spełniać warunki techniczne oraz warunki gwarancji
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

IV. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy zaakceptowali bez zastrzeżeń wszystkie postanowienia niniejszego zapytania ofertowego.

V. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu



1. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie przedstawionej przez Oferenta oferty, zgodnie z formułą SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA.
2. Niespełnienie warunków udziału w postępowaniu wyklucza oferenta z postępowania.

VI. Kryteria oceny oferty

1. Oferty, które spełnią kryteria formalne zostaną poddane ocenie według kryteriów punktowych:

Cena [waga 100%]

VII. Termin realizacji zamówienia: do 22.02.2017 r.

VIII. Sposób przygotowania ofert

1. Oferta powinna być przedstawiona w formie pisemnej w języku polskim i zawierać:
 - nazwę i adres oferenta
 - opis przedmiotu zamówienia
 - cenę netto, stawkę podatku VAT oraz cenę brutto przedmiotu zamówienia
 - okres gwarancji
 - datę sporządzenia oferty
 - datę ważności oferty minimum do 22.02.2017 r.
 - podpis oferenta
2. Oferty składane drogą mailową muszą być skanem: podpisanej wersji papierowej oferty
3. Nie jest dopuszczalne składanie ofert częściowych

IX. Miejsce składania ofert

1. Siedziba zamawiającego (Ruda Białaczowska 1A, 26-225 Gowarczów) lub adres e-mail: kontakt@hospicjumykulski.pl

X. Termin składania ofert: do 20.02.2017 r. Decyduje data wpłynięcia oferty do Zamawiającego.

XI. Termin otwarcia ofert i wyboru dostawcy: 21.02.2017 r.

XII. Osoba do kontaktu: Edyta Więckowska, Prezes Zarządu, tel. 609854715, e-mail: kontakt@hospicjumykulski.pl