



Zielona Góra, 20 maja 2016 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

prowadzone z wyłączeniem ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) zgodnie z art. 4 pkt 8 – dla zamówień, których wartość nie przekracza 30 000 euro

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze, ul. Zyty 21 zaprasza do złożenia oferty na dostawę dwóch sztuk przenośnych zgrzewarek z głowicą ręczną wraz z walizką transportową.

I. Przedmiot zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 2 sztuk akumulatorowych przenośnych mobilnych zgrzewarek do drenów z głowicą ręczną wraz z walizką transportową.

II. Wymagania techniczne urządzenia.

1. Urządzenie fabrycznie nowe.
2. Urządzenie przeznaczone do zgrzewania wszystkich rodzajów drenów przy pojemnikach do pobierania krwi.
3. Maksymalny czas zgrzewania do 6 sekund.
4. Zgrzewanie drenów suchych i wypełnionych płynem, zimnych (do +2°C) i ciepłych (do +40°).
5. Wizualna lub akustyczna informacja o zakończeniu procesu zgrzewania.
6. Komplet zawierający m.in. głowicę zgrzewającą, pakiet zasilający, ładowarkę, kable oraz walizkę transportową.
7. Waga z akumulatorem nie większa niż 2 kg.
8. Pojemność baterii wystarczająca na wykonanie 1500 zgrzewów jednorazowo.
9. Ciągła zdolność zgrzewania: 50 następujących po sobie zgrzewów.
10. Wskaźnik naładowania baterii wraz z sygnalizacją wizualną o stanie naładowania baterii.
11. Proces ładowania baterii bez nadzoru obsługi.
12. Możliwość ładowania baterii w trakcie pracy.
13. Czas ładowania do 3 godzin.
14. Długość przewodu nie krótsza niż 2 m.
15. Łatwo rozbieralna i łatwa do utrzymania w czystości głowica zgrzewająca.
16. Temperatura przechowywania urządzenia: -20°C do + 70°C.

III. Pozostałe wymagania dotyczące urządzenia.

1. Oferowane urządzenie musi posiadać znak CE.
2. Gwarancja - minimum 24 miesiące od daty dostawy.
3. Wykonawca zapewni gwarancję dla zamontowanych części zamiennych (podzespołów) przez okres nie krótszy niż 24 miesiące od ich wymiany.

65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 21 • tel. +48 68 329 83 60 • fax +48 68 329 83 99 • GSM +48 603 952 755
KRS 0000037792 • NIP 973-05-89-613 • REGON 000291931
www.rckik.zgora.pl • e-mail: dyrekcja@rckik.zgora.pl



4. Wykonawca zapewni bezpłatny serwis (robocizna, koszt wymienianych części/podzespołów dojazdu, koszty delegacji) w okresie 24 miesięcy od daty dostawy i realizowany w siedzibie Zamawiającego.
5. Czas reakcji serwisu rozumiany jako konieczność dojazdu do Zamawiającego wynosi do 48 godzin od telefonicznego lub pisemnego zgłoszenia awarii.
6. W przypadku wystąpienia poważnej awarii niemożliwej do usunięcia w siedzibie Zamawiającego w terminie do 3 dni roboczych od dnia jej zgłoszenia, Wykonawca zapewni zamienną zgrzewarkę o tych samych parametrach na czas naprawy.
7. Bezpłatny roczny przegląd i kwalifikacja (walidacja) zgodnie z wymaganiami stawianymi przez producenta.
8. Bezpłatna walidacja po dostawie zgrzewarek do siedziby Zamawiającego przed rozpoczęciem eksploatacji.
9. Bezpłatna instalacja urządzeń i bezpłatne szkolnie wyznaczonego personelu.

IV. Miejsce dostawy i instalacji: Zielona Góra, ul. Zyty 21.

V. Do składanej oferty należy dołączyć:

1. wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1).
2. referencje - wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, za spełnienie warunku Zamawiający uzna, gdy Wykonawca: przedstawi w wykazie minimum dwie dostawy sprzętu medycznego, a każda z tych dostaw w tym okresie odpowiada wartości 7 000,00 zł. Zamawiający zastrzega możliwość wezwania Wykonawcy po złożeniu ofert do dostarczenia referencji przez podmiot (zgodnie z wypełnionym wykazem) na rzecz, którego dostawy zostały wykonane z informacją czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty.
3. specyfikację techniczną oferowanego urządzenia, potwierdzającą spełnienie wymagań określonych w pkt II oraz posiadanie znaku CE.

V. Pozostałe informacje:

1. Informacje podane w pkt. V będą przedmiotem oceny przez Zamawiającego.
2. Wybrana najkorzystniejsza oferta zostanie zrealizowana przez Wykonawcę na podstawie zawartej umowy. W przypadku braku realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od zamówienia oraz/lub wyboru kolejnej najbardziej korzystnej oferty. Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji warunków umowy z wybraną najkorzystniejszą ofertą.
3. Pytania dotyczące prowadzonego zapytania ofertowego należy kierować do Roberta Kuźnika, tel. 68 329 83 67, r.kuznik@rckik.zgora.pl.



4. Oferty należy składać do **1-06-2016** roku do godziny 12.00 w siedzibie firmy: osobiście w sekretariacie, pocztą, lub elektronicznie na adres e-mail: r.kuznik@rckik.zgora.pl.
5. Otwarcie oraz odczytanie otrzymanych ofert nastąpi w salce konferencyjnej o godzinie 12.15 w dniu **1-06-2016** roku.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego w szczególności w przypadku, gdy złożone oferty przekroczą kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy

Zatwierdzam

DYREKTOR
Regionalnego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
w Zielonej Górze
Monika Fabisz-Kotodzińska
Monika Fabisz-Kotodzińska

BK

Monika