

Znak sprawy: OSS.271.10.2017
(symbol wydziału) (kolejny nr/rok)

z dnia 6 listopada 2017 r.

O G Ł O S Z E N I E
o wszczęciu postępowania

Gmina Miejska Ostróda reprezentowana przez Burmistrza Miasta Ostróda
Urząd Miejski w Ostródzie 14-100 Ostróda, ul. Mickiewicza 24,
na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. *Prawo zamówień publicznych*
(t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), zaprasza do składania ofert na:

zakup wraz z dostawą sprzętu przeznaczonego na wyposażenie gabinetów profilaktyki zdrowotnej w szkołach prowadzonych przez Gminę Miejską Ostróda, w zw. z ustawą z dnia 15 września 2017 r. o *szczególnych rozwiązaniach zapewniających poprawę jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej* (Dz. U. poz. 1774)

1. Przedmiot zamówienia obejmuje:

- a) zakup wraz z dostawą sprzętu niezbędnego do wyposażenia gabinetów profilaktyki zdrowotnej w 6 szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Miejską Ostróda, o którym mowa w Załączniku nr 4, Część III pkt 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w *sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej* (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 86, z późn. zm.) ¹.
- b) wykaz wyposażenia gabinetów profilaktyki zdrowotnej w placówkach oświatowych Gminy Miejskiej Ostróda ujęty został w formularzu cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia
- c) wyroby medyczne oferowane przez Wykonawcę winny być zarejestrowane w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz posiadać wszelkie certyfikaty zgodności umożliwiające obrót ww. produktami na rynku polskim.
- d) wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć przedmiot zamówienia własnym transportem i na własny koszt oraz rozładować go w miejscu wskazanym przez Zamawiającego wg ustalonego harmonogramu do 6 szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Miejską Ostróda, określony szczegółowo w Załączniku nr 2 do niniejszego ogłoszenia.

¹ Podać opis przedmiotu zamówienia (dla robót budowlanych będzie to przedmiar robót lub zakres usług bądź dostaw, jeśli będą niezbędne do wyliczenia ceny ofertowej).

Zakres zamówienia:

Lp.	Nazwa i opis	Ilość
1.	Szafka lekarska dwudzielna: - korpus szafy wykonany z blachy o grubości 0,6 – 2,00 mm malowanej proszkowo, - drzwi szafy przeszklone, uchylne. Półki metalowe przestawne. Uchwyt drzwiowy z zamkiem. Dolna półka zabudowana. Dolne drzwi wykonane z blachy, - wysokość nie mniej niż 180 cm, - kolor biały/popielaty.	5
2.	Szafka kartoteczna do kart pacjenta: - szafka co najmniej 5 szufladowa przystosowana do przechowywania kopert formatu B-5 w poziomie, - szuflada posiada przegrodę umożliwiającą ułożenie dwóch rzędów kopert, wykonana z blachy o grubości 0,6 – 2,00 mm malowanej proszkowo, - szuflady przesuwne na prowadnicach teleskopowych, - całość zamykana jednym centralnym zamkiem, - wysokość nie mniej niż 125 cm, - kolor biały/popielaty.	2
3.	Biurko pielęgniarki, z szufladą na klawiaturę i szafką na komputer: - biurko wyposażone w wysuwaną półkę na klawiaturę oraz szafkę na komputer stacjonarny. Otwór w szczycie blatu na kable elektryczne. Drzwi zamykane na kluczyk, - długość co najmniej 120 cm, - wysokość nie mniej niż 75 cm, - kolor brzoza/popielaty.	2
4.	Kozetka 2-częściowa: - wykonana z rury stalowej pokrytej farbą proszkową na kolor biały. Leże tapicerowane gąbką i skajem, - leżanka z regulowanym kątem nachylenia wezgłowia, - możliwość poziomowania na nierównym podłożu przy pomocy wykręcanej stopki, - kąt nachylenia wezgłowia – +/- 40 stopni, - długość co najmniej 185 cm.	2
5.	Stolik zabiegowy: - stolik zabiegowy do odkładania i przemieszczania na niewielkie odległości instrumentów medycznych oraz aparatury medycznej, - wyposażony w dwie szklane półki, cztery kółka jezdne, w tym dwa z blokadą.	1
6.	Parawan jednoskrzydłowy: - parawan metalowy 1- częściowy na kółkach z płótnem bawełnianym.	3
7.	Waga medyczna ze wzrostomierzem: - waga przeznaczona do ważenia pacjentów w placówkach służby zdrowia oraz gabinetach lekarskich, - wzrostomierz do 2 m, - wyposażona w miernik wagowy z podświetlanym wyświetlaczem LCD, - obciążenie maksymalne – nie mniej niż 150 kg, - zasilanie: bateryjne/sieciowe.	4

8.	Aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych: - wyświetlacz: cyfrowy LCD, - automatyczny zawór uwalniania powietrza, - pompowanie: pompą elektryczną, - wskaźnik prawidłowo założonego mankieta, - wskaźnik poziomu ciśnienia krwi, - w zestawie: ciśnieniomierz, kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych, baterie zasilające, instrukcja obsługi, etui, karta gwarancyjna, 24 miesięczna gwarancja	5
9.	Tablica Snellena (podświetlana) - uruchamianie pilotem, - optymalna odległość badania: 3 - 5 m, - źródło światła: żarówka, - zasilanie sieciowe 230 V.	4
10.	Tablica Snellena: - tablica optometryczna do badania ostrości wzroku, - karton z nadrukiem optotypem literowym lub cyfrowym.	1
11.	Tablice Ishihary do badania widzenia barwnego: - tablice do sprawdzania widzenia barw dla dzieci i dorosłych, - 38 tablic w twardej oprawie.	2
12.	Przenośna apteczka z wyposażeniem w plecaku/torbie z tkaniny wodoodpornej: kompres zimny 1 szt., kompres na oko 2 szt., kompres 10x10a2 - 3 szt., opaska elastyczna 4 m x 6 cm - 2 szt., opaska elastyczna 4 m x 8 cm - 2 szt., plaster 10x6 cm (8 szt.), plaster (14 szt.), plaster 5 m x 2,5 cm 1 szt., opatrunek indywidualny m sterylne 3 szt., opatrunek indywidualny g sterylne 1 szt., opatrunek indywidualny k sterylne 1 szt., chusta opatrunkowa 60 x 80 1 szt., chusta trójkątna 2 szt., chusta z flizeliny 5 szt., koc ratunkowy 160x210 cm 1 szt., nożyczki 19 cm 1 szt., rękawice winylowe 4 szt., chusteczka dezynfekująca 6 szt., ustnik do sztucznego oddychania 1 szt., instrukcja udzielania pierwszej pomocy wraz z wykazem telefonów alarmowych 1 szt.	5
13.	Zestaw przeciwwstrząsowy, w skład którego wchodzi: - Natrii chloridum 0,9% – roztwór do wstrzykiwań, - Hydrocortisonum hemisuccinatum – proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji lub odpowiedniki terapeutyczne, - Glucosum 20% – roztwór do wstrzykiwań, - płyny infuzyjne: Glucosum 5% – roztwór do infuzji, Natrii chloridum + Kalii chloridum + Calcii chloridum dihydricum – (8,6 mg + 0,3 mg + 0,33 mg)/ml – roztwór do infuzji dożylnych.	1

2. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – do 30 listopada 2017 r.² ~~ed dnia udzielenia zamówienia / podpisania umowy / przekazania terenu budowy³.~~
3. Wykonawca na dostarczony przedmiot zamówienia udzieli gwarancji w okresie:
24 miesiące, licząc od dnia jego bezusterkowego protokólnego odbioru końcowego (*jeśli dotyczy*).
4. Kryterium oceny ofert – cena 100%
5. Wykonawca, na wezwanie Zamawiającego, ma obowiązek udzielić wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w szczególności w zakresie oferowanej ceny.
6. Ofertę proszę złożyć do dnia 13.11.2017 do godz. 15.00 ⁴
 - a) ~~w formie pisemnej na adres: Urząd Miejski w Ostródzie 14-100 Ostróda, pok. 219;~~
 - b) pocztą elektroniczną na adres: gorzelewski@um.ostroda.pl
 - c) ~~faksem na nr:~~
7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Bożena Ratajczyk, tel. 89 642 94 08, Piotr Gorzelewski, tel. 89 642 94 45
8. Przed upływem terminu składania ofert Zamawiający może dokonać modyfikacji treści niniejszego zapytania ofertowego lub odwołać niniejsze zapytanie ofertowe. Modyfikacja treści zapytania ofertowego lub jego odwołanie nastąpi w taki sposób, w jaki nastąpiło przekazanie zapytania ofertowego Wykonawcom.
9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamknięcia niniejszego zapytania ofertowego bez dokonania wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.
10. Zamawiający nie będzie rozpatrywał oferty Wykonawcy, która jest niezgodna z postanowieniami niniejszego ogłoszenia, w szczególności, w przypadku złożenia oferty po wyznaczonym terminie składania ofert, niezłożenia przez Wykonawcę wyjaśnień, o których mowa w ust. 5 lub gdy złożone wyjaśnienia potwierdzą, że cena oferty jest rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia.
11. Do oferty należy załączyć:
 - 1) formularz ofertowy (Załącznik nr 1)
 - 2) ~~kosztorys ofertowy~~/formularz cenowy⁵ (Załącznik nr 2)
 - 3) ~~dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z ust. 5 niniejszego ogłoszenia~~
 - 4) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Załączniki do niniejszego ogłoszenia stanowią:

- 1) ~~Przedmiar robót / zakres usług /dostaw⁶ (jeśli dotyczy);~~
- 2) Formularz ofertowy
- 3) Formularz cenowy
- 3) Projekt umowy

Burmistrz Miasta

Czesław Najmowicz

² Podać wymaganą datę lub określić ilość dni.

³ Niepotrzebne skreślić.

⁴ Można wybrać jedną lub kilka form złożenia oferty

⁵ Niepotrzebne skreślić

⁶ Niepotrzebne skreślić

[Podpis]