

Warszawa, dnia 13 czerwca 2019 r.

1850/ZP/2019

ZAPYTANIE OFERTOWE

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Lotnicze Pogotowie Ratunkowe (Zamawiający) zwraca się z zapytaniem ofertowym w sprawie wykonania następującego zamówienia:

I. Przedmiot zamówienia, w tym inne istotne warunki zamówienia:

Zakup wraz z montażem i rozmieszczeniem w wyznaczonych pomieszczeniach mebli medycznych i szaf ubraniowych do Filii Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie”(2 Zadania) dla inwestycji współfinansowanej ze środków UE – Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, projekt pn. „Wsparcie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego – Etap 1”.

1. Przedmiot zamówienia został podzielony na 2 zadania:
 - a. **ZADANIE NR 1** – Ciąg dezynfekcyjny;
 - b. **ZADANIE NR 2** – Meble medyczne i szafy ubraniowe.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został przedstawiony w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2a i 2 b do niniejszego zapytania.
3. Istotne postanowienia przyszłej umowy znajdują się w załączniku nr 3 do niniejszego zapytania.
4. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, tzn. Wykonawca może złożyć ofertę zarówno na oba Zadania, jak i na wybrane przez siebie Zadanie.**

II. Warunki stawiane Wykonawcom:

1. Dostarczony asortyment będzie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych.
2. Realizacja dostawy wraz z montażem do Filii Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie, zlokalizowanej w Gryźlinach (ul. Lotnicza 18, 11-034 Gryźliny) na koszt Wykonawcy wliczony do ceny oferty.
3. Przed realizacją Wykonawca zobowiązany jest uzgodnić datę i godzinę dostawy i montażu mebli z Kierownikiem Filii w Olsztynie.
4. Minimalny okres gwarancji nie mniej niż dwadzieścia cztery (24) miesiące liczone od dnia podpisania przez Strony „protokołu odbioru” przedmiotu umowy bez jakichkolwiek zastrzeżeń.
5. Warunki płatności – przelew, w terminie do trzydziestu (30) dni na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT.

III. Termin realizacji zamówienia:

Termin realizacji dostawy nie dłuższy niż cztery (4) tygodnie od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

IV. Kryteria oceny ofert (dla każdego z Zadań oddzielnie):

1. Kryteriami oceny ofert ze wskazaniem procentowego znaczenia tych kryteriów są:

Kryterium	Ranga w %
Cena brutto oferty	60
Termin realizacji	20
Gwarancja	20

2. Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższymi kryteriami:

- a. W kryterium Cena brutto oferty, maksymalną liczbę punktów otrzyma Wykonawca, który zaproponuje najniższą Cenę brutto oferty, natomiast pozostali Wykonawcy otrzymają odpowiednio mniejszą liczbę punktów, zgodnie z poniższym wzorem:

$$C_K = \frac{C_{\min}}{C_{ob}} \times R$$

gdzie: C_K – liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium Cena brutto oferty

$C_{\min}$ – najniższa zaoferowana Cena brutto oferty

C_{ob} – Cena brutto oferty zaoferowana w badanej ofercie

R – ranga

Cena oferty musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia. Cena musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny i powinna zawierać wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, ze szczególnym uwzględnieniem warunków realizacji przedmiotu zamówienia.

- b. W kryterium Termin realizacji Wykonawca, który:

- zrealizuje zamówienie w ciągu 4 tygodni – otrzyma 0 pkt
- zrealizuje zamówienie w ciągu 3 tygodni – otrzyma 10 pkt
- zrealizuje zamówienie w ciągu 2 tygodni – otrzyma 20 pkt

- c. W kryterium Gwarancja Wykonawca, który:

- zaoferuje gwarancję na okres 24 miesięcy – otrzyma 0 pkt
- zaoferuje gwarancję na okres 30 miesięcy – otrzyma 10 pkt
- zaoferuje gwarancję na okres 36 miesięcy i powyżej – otrzyma 20 pkt

3. W trakcie dokonywania obliczeń Zamawiający zaokrągli każdy z wyników do dwóch miejsc po przecinku.
4. Maksymalna ilość punktów, jaką Wykonawca może uzyskać w wyniku oceny według w/w kryteriów wynosi 100 pkt.
5. Oferta, która otrzyma najwyższą liczbę punktów zostanie przedstawiona jako oferta najkorzystniejsza.

V. **Oferta powinna zawierać:**

1. *Prawidłowo wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną wzór oferty wraz z formularzem cenowym, będące odpowiednio załącznikami na 1a i 2a do niniejszego postępowania w przypadku ZADANIA NR 1.*
2. *Prawidłowo wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną wzór oferty wraz z formularzem cenowym, będące odpowiednio załącznikami na 1b i 2b do niniejszego postępowania w przypadku ZADANIA NR 2.*
3. *Oferta powinna zostać złożona w języku polskim. Wszystkie dokumenty i oświadczenia składane wraz z ofertą, które w oryginale zostały sporządzone w języku obcym powinny zostać złożone razem z tłumaczeniem.*

VI. **Osoba uprawniona do kontaktu:**

Aldona Wojtasik, tel. (22) 22 99 824, 509 142 248

VII. **Forma złożenia oferty:**

Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia: 19 czerwca 2019 r.:

w wersji elektronicznej na adres: a.wojtasik@lpr.com.pl

Z dopiskiem w temacie wiadomości: „**Zakup wraz z montażem i rozmieszczeniem w wyznaczonych pomieszczeniach mebli medycznych do Filii Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie” (2 Zadania) – 1850/ZP/2019**”

VIII. **Uwagi:**

Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na formularzu sporządzonym przez Wykonawcę, pod warunkiem, że jego treść odpowiadać będzie wzorowi oferty określonego przez Zamawiającego.

Zamawiający, zastrzega sobie prawo zmiany treści zapytania ofertowego. Zmiana może nastąpić w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wprowadzenia takiej zmiany, informacja o tym zostanie niezwłocznie ogłoszona w taki sam sposób, w jaki dokonano upublicznienia zapytania.

W uzasadnionych przypadkach, gdy cena oferty najkorzystniejszej przekracza środki finansowe zaplanowane na realizację zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skierowania ponownego zapytania ofertowego lub zaproszenia do negocjacji do Wykonawców, nie więcej niż trzech, którzy złożyli w kolejności najkorzystniejsze oferty. Ponowne zapytanie ofertowe lub zaproszenie do negocjacji może być skierowane także jedynie do Wykonawcy, który złożył ofertę najkorzystniejszą.

Zamawiający dokona wyboru oferty Wykonawcy, w oparciu o bilans wszystkich w/w kryteriów oceny ofert.

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający nie będzie brał pod uwagę:

- a. oferty, gdzie zaoferowany przedmiot zamówienia nie spełnia któregokolwiek z wymogów dotyczących przedmiotu zamówienia, z tym że Zamawiający może uwzględnić ofertę, w której zaoferowany przedmiot zamówienia charakteryzuje się parametrami wyższymi niż określone w niniejszym zapytaniu;
- b. oferty, która nie spełnia wszystkich wymogów określonych w niniejszym zapytaniu.

W przypadku, gdy treść oferty oraz złożonych przez Wykonawcę dokumentów jest niepełna, lub zawiera nieścisłości w stosunku do zakresu wymaganego w niniejszym zapytaniu, Zamawiający może, w uzasadnionych przypadkach, zwrócić się do Wykonawcy o uzupełnienie braków lub udzielenie wyjaśnień, w wyznaczonym terminie.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania na każdym etapie, do czasu zawarcia umowy. Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do zamknięcia postępowania bez wyboru oferty, jak i po jej wyborze do czasu podpisania umowy. Z tytułu zamknięcia postępowania Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego. Wykonawca akceptuje warunki zastrzeżone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.

IX. Załączniki do niniejszego zapytania:

1. *Wzór oferty – załącznik nr 1a, 1b;*
2. *Opis przedmiotu zamówienia / Formularz cenowy – załącznik nr 2a, 2b;*
3. *Istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do przyszłej umowy – załącznik nr 3.*

**Z up. Dyrektora
Zatwierdzam**

*Zastępca Dyrektora
ds. Ratownictwa Medycznego,
Organizacji Planowania
Lotnicze Pogotowie Ratunkowe*

.....
dr n. o. s. Anna Podgórska

**Dyrektor LPR /
Z-ca Dyrektora LPR**

Załącznik nr 1a do 1850/ZP/2019

OFERTA

Miejscowość, dnia

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
Adres/siedziba Wykonawcy

.....
Telefon, fax

.....
e-mail Wykonawcy

LOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE

ul. Księżycowa 5, 01-934 Warszawa

Nawiązując do Zapytania ofertowego na: *Zakup wraz z montażem i rozmieszczeniem w wyznaczonych pomieszczeniach mebli medycznych i szaf ubraniowych do Filii Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie* (2 Zadania) dla inwestycji współfinansowanej ze środków UE – Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, projekt pn. „Wsparcie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego – Etap 1”

Znak: 1850/ZP/2019

ZADANIE NR 1 – Ciąg dezynfekcyjny

My niżej podpisani składamy niniejszą ofertę i:

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym za cenę PLN,
(słownie:

.....),
w tym podatek VAT w wysokości, zgodnie z Formularzem cenowym.

1. Oświadczamy, że cena oferty (z podatkiem VAT) podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w Istotnych postanowieniach umowy.
4. Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie: *

☐ 2 tygodni

☐ 3 tygodni

☐ 4 tygodni

* zaznaczyć odpowiednie

- liczonych od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

Brak uzupełnienia przez Wykonawcę tej rubryki oznacza, że przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w maksymalnym terminie (4 tygodni).



Lotnicze Pogotowie Ratunkowe
ul. Księżycowa 5
01-934 Warszawa

tel. 22 22 99 931
fax. 22 22 99 933
www.lpr.com.pl

AW

5. Oświadczamy, że udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres: *

- ☐ 24 miesięcy
- ☐ 30 miesięcy
- ☐ 36 miesięcy i powyżej

* zaznaczyć odpowiednie

- liczonych od dnia podpisania przez Strony „protokołu odbioru” przedmiotu umowy bez jakichkolwiek zastrzeżeń.

Brak uzupełnienia przez Wykonawcę tej rubryki oznacza, że przedmiot zamówienia objęty jest minimalnym okresem gwarancji.

6. Oświadczamy, że akceptujemy warunek, iż w przypadku zamknięcia postępowania nie przysługują nam żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

7. Oświadczamy, że spełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy

w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szczegółowe informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem:

<https://www.lpr.com.pl/pl/rodo/>

Załączniki:

- 1) Formularz cenowy
- 2)
- 3)

....., dn.

.....

(miejscowość)

.....

(podpis Wykonawcy lub

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

¹ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

² W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko



Rzeczpospolita Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 1b do 1850/ZP/2019

OFERTA

Miejscowość, dnia

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
Adres/siedziba Wykonawcy

.....
Telefon, fax

.....
e-mail Wykonawcy

LOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE

ul. Księżycowa 5, 01-934 Warszawa

Nawiązując do Zapytania ofertowego na: *Zakup wraz z montażem i rozmieszczeniem w wyznaczonych pomieszczeniach mebli medycznych i szaf ubraniowych do Filii Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie* (2 Zadania) dla inwestycji współfinansowanej ze środków UE – Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, projekt pn. „Wsparcie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego – Etap 1”

Znak: 1850/ZP/2019

ZADANIE NR 2 – Meble medyczne i szafy ubraniowe

My niżej podpisani składamy niniejszą ofertę i:

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym za cenę PLN, (słownie:

.....),
w tym podatek VAT w wysokości, zgodnie z Formularzem cenowym.

1. Oświadczamy, że cena oferty (z podatkiem VAT) podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w Istotnych postanowieniach umowy.
4. Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie: *

☐ 2 tygodni

☐ 3 tygodni

☐ 4 tygodni

* zaznaczyć odpowiednie

- liczonych od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

Brak uzupełnienia przez Wykonawcę tej rubryki oznacza, że przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w maksymalnym terminie (4 tygodni).



Lotnicze Pogotowie Ratunkowe
ul. Księżycowa 5
01-934 Warszawa

tel. 22 22 99 931
fax. 22 22 99 933
www.lpr.com.pl

AK

5. Oświadczamy, że udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres: *

- ☐ 24 miesięcy
- ☐ 30 miesięcy
- ☐ 36 miesięcy i powyżej

* zaznaczyć odpowiednie

- liczonych od dnia podpisania przez Strony „protokołu odbioru” przedmiotu umowy bez jakichkolwiek zastrzeżeń.

Brak uzupełnienia przez Wykonawcę tej rubryki oznacza, że przedmiot zamówienia objęty jest minimalnym okresem gwarancji.

6. Oświadczamy, że akceptujemy warunek, iż w przypadku zamknięcia postępowania nie przysługują nam żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

7. Oświadczamy, że spełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy

w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szczegółowe informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem:

<https://www.lpr.com.pl/pl/rodo/>

Załączniki:

- 1) Formularz cenowy
- 2)
- 3)

....., dn.

.....
(miejscowość)

.....

(podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

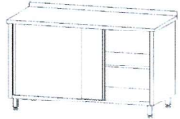
¹ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

² W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

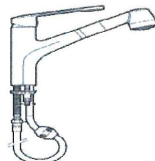


Załącznik nr 2a do 1850/ZP/2019

dotyczy: Filii Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / FORMULARZ CENOWY ZADANIE NR 1 - Ciąg dezynfekcyjny								
1.	Wszystkie meble muszą być fabrycznie nowe, rok produkcji 2019							
2.	Meble muszą być zgodne z opisem przedmiotu zamówienia określonym w kolumnie C (zdjęcia są poglądowe)							
3.	Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski							
4.	* w Kolumnie "F" Wykonawca zobowiązany jest wpisać producenta, model/typ oferowanego artykułu							
Lp.	Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość (w szt.)	Zdjęcie poglądowe Meble muszą być zgodne z opisem określonym w kolumnie C	Producent, model/typ oferowanego artykułu*	Jednostkowa cena brutto	Całkowita cena brutto	W tym stawka podatku VAT (w %)
A	B	C	D	E	F	G	H=DxG	I
1	Stół do dezynfekcji sprzętu medycznego ze stali nierdzewnej z szafką i szufladami	Stół do dezynfekcji sprzętu medycznego z szafką z drzwiami suwanymi i szufladami Stół wykonany ze stali nierdzewnej, profil zamknięty, przekrój czworokątny Błat stołu wykonany z blachy o grubości 0,8+1 mm, wygięty od spodu płytą wiórową Tył blatu posiada rant o wysokości 40 mm Grubość blatu stołu nie mniej niż 25 mm Nogi stołu z profili o wymiarze 30x30 mm Szafka z jedną półką (drzwi suwane) i 2 szufladami (szuflady po lewej stronie szafki) Stół z możliwością wypoziomowania i wyrównania wysokości (stopki z regulacją wysokości) Możliwość mycia i dezynfekcji Wymiary stołu w mm (dł.x szer. x wys.) - 1000x600x850 Waga - nie więcej niż 100 kg	1					
2	Stół do dezynfekcji sprzętu medycznego ze stali nierdzewnej z szafką	Stół do dezynfekcji sprzętu medycznego z szafką z drzwiami suwanymi Stół wykonany ze stali nierdzewnej, profil zamknięty, przekrój czworokątny Błat stołu wykonany z blachy o grubości 0,8+1 mm, wygięty od spodu płytą wiórową Tył blatu posiada rant o wysokości 40 mm Grubość blatu stołu nie mniej niż 25 mm Nogi stołu z profili o wymiarze 30x30 mm Szafka z jedną półką (drzwi suwane) Stół z możliwością wypoziomowania i wyrównania wysokości (stopki z regulacją wysokości) Możliwość mycia i dezynfekcji Wymiary stołu w mm (dł.x szer. x wys.) - 1000x600x850 Waga - nie więcej niż 100 kg	1					

AL

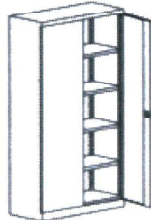
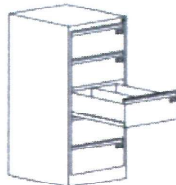
3	Zlew dwukomorowy ze stali nierdzewnej z szafką	Zlew dwukomorowy z szafką z drzwiami przesuwanymi Zlew wykonany ze stali nierdzewnej, profil zamknięty, przekrój czworokątny Błat zlewu wykonany z blachy o grubości 1,0+1,2 mm, wygięty od spodu płytą wiórową lub materiałem tłumiącym drgania i nie chłoniącym wilgoci Powierzchnia zlewozmywaka powinna posiadać zagłębienie zabezpieczające przed spływaniem wody poza obrys stołu, zagłębienie w granicach 5-10 mm Wyprofilowane dno komory, zapewniające całkowity spływ wody, otwór odpływowy o średnicy Ø 90 mm Komory o wymiarach w mm (dł.x szer. x gł.) 40x40x25 Otwór pod baterię zlewozmywakową Grubość blatu stołu i półki nie mniej niż 25 mm, Tył zlewu posiada rant o wysokości 40 mm Konstrukcja i nogi zlewu z profili o wymiarze 30x30 mm Nogi z możliwością wypoziomowania i wyrównania wysokości (stopki z regulacją wysokości) Możliwość mycia i dezynfekcji Wymiary stołu w mm (dł.x szer. x wys.) - 1000x600x850 Waga - nie więcej niż 100 kg	1						
4	Bateria zlewozmywakowa	Bateria zlewozmywakowa stojąca z wyciąganą wylewką Wykonana ze stali chromowanej Możliwość regulacji wypływu i temperatury wody za pomocą przedramienia lub łokcia, sterowanie dźwigniowe, długość całkowita uchyty ok. 190 mm Montaż jednootworowy, regulator ceramiczny Wylewka obrotowa 360°, dwa rodzaje strumienia, napowietrzacz Waż gładki, długość w granicach 1000 - 1500 mm	1						
WARTOŚĆ ZADANIA BRUTTO									

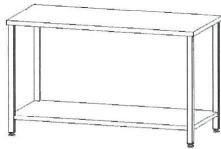
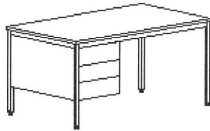
.....
(podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

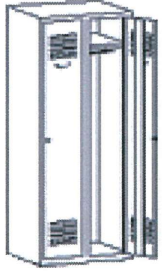
AK

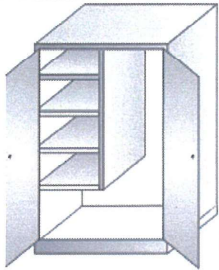
dotyczy: Filii Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / FORMULARZ CENOWY
ZADANIE NR 2 - Meble medyczne i szafy ubraniowe**

1.	Wszystkie meble muszą być fabrycznie nowe, rok produkcji 2019							
2.	Meble muszą być pomalowane farbami proszkowymi wg palety barw RAL							
3.	Meble muszą być zgodne z opisem przedmiotu zamówienia określonym w kolumnie C (zdjęcia są poglądowe)							
4.	Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski							
5.	* w Kolumnie "F" Wykonawca zobowiązany jest wpisać producenta, model/typ oferowanego artykułu							
Lp.	Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [szt.]	Zdjęcie poglądowe	Producent, model/typ oferowanego artykułu*	Jednostkowa cena brutto	Całkowita cena brutto	W tym stawka podatku VAT [%]
A	B	C	D	E	F	G	H=DxG	I
1.	Szafa dwudrzwiowa na materiały i środki medyczne (aktowa)	Szafa metalowa dwudrzwiowa Półki metalowe przestawne, w ilości 4 szt. Uchwyt drzwiowy z zamkiem zabezpieczającym, ryglującym drzwi w dwóch punktach Szafa z blachy stalowej o grubości 1,0 mm Wymiary szafy w mm (wys. x szer. x gł.) - 1990x800x435 Waga - nie więcej niż 55 kg Kolor szafy: boki - RAL 7035, front - RAL 5018	2					
2.	Szafa szufladowa (kartotekowa)	Szafa metalowa 5 - szufladowa Każda szuflada posiada przegrodę wewnętrzną, wzdłuż szuflady Szuflady wyposażone w prowadnice kulkowe teleskopowe, o podwójnym wysuwie Szuflady posiadające zabezpieczenie przed wypadaniem i zamek centralny, ryglujący wszystkie szuflady Blokada pozwalająca na wysunięcie tylko jednej szuflady Korpus i fronty szuflad z blachy stalowej o grubości 1,0 mm Wymiary szafy w mm (wys. x szer. x gł.) - 1285x545x630 Waga - nie więcej niż 85 kg Kolor szafy: boki - RAL 7035, front - RAL 5018	1					

3.	Stół roboczy z półką	Stół roboczy z jedną dolną półką Stół o konstrukcji metalowej, profil zamknięty, przekrój czworokątny Błat stołu i półka wykonane z blachy o grubości 0,8÷1 mm, wygięte od spodu płytą wiórową lub materiałem tłumiącym drgania i nie chłoniącym wilgoci Grubość blatu stołu i półki nie mniej niż 25 mm Konstrukcja i nogi stołu z profili o wymiarze 40x40 mm Stół z możliwością wypoziomowania i wyrównania wysokości (stopki z regulacją wysokości) Możliwość mycia i dezynfekcji Wymiary stołu w mm (dł.x szer. x wys.) - 1400x600x800 Waga - nie więcej niż 50 kg Kolor stołu: RAL 7035, blat, półka - RAL 5018	1					
4.	Biurko z szufladami	Biurko wyposażone w jeden kontener z trzema szufladami Biurko o konstrukcji metalowej, profil zamknięty, przekrój czworokątny Korpus i front szuflady wykonany z blachy o grubości 1,0 mm Błat biurka wykonany z blachy o grubości 0,8÷1 mm, wygięty od spodu płytą wiórową lub materiałem tłumiącym drgania Grubość blatu biurka nie mniej niż 25 mm Nogi biurka z profili o wymiarze 40x40 mm Biurko z możliwością wypoziomowania i wyrównania wysokości (stopki z regulacją wysokości) Wymiary biurka w mm (dł.x szer. x wys.) - 1600x800x740 Waga - nie więcej niż 25 kg Kolor biurka: RAL 7035, blat, szuflady - RAL 5018	1					
5.	Stołek rehabilitacyjny	Taboret, stołek rehabilitacyjny, metalowy Siedzisko tapicerowane zmywalne, możliwość dezynfekcji Pneumatyczna regulacja wysokości, w granicach min. 500÷600 mm Średnica siedziska Ø 350 mm ± 5 mm Podstawa na kółkach Obciążenie stołka do 120÷150 kg Kolor siedziska: RAL 5018	1					

6.	Szafa ubraniowa dwusegmentowa dwuosobowa	Szafa metalowa dwusegmentowa dwuosobowa Każdy segment wyposażony w: pionową ściankę działową, drążek z wieszakami, półkę nad drążkiem, haczyk na drzwiach Otwory wentylacyjne w części górnej i dolnej drzwi Drzwiczki zamykane na zamek kluczowy z 3-punktowym ryglowaniem drzwiczek Szafa z blachy stalowej o grubości 0,8 mm Posiadająca nóżki Wymiary szafy w mm (bez nóżek) (wys. x szer. x gł.) - 1800x800x490 Waga - nie więcej niż 65 kg Kolor szafy: boki i front - RAL 7035	2					
7.	Szafa ubraniowa dwusegmentowa jednoosobowa	Szafa metalowa dwusegmentowa jednoosobowa Każdy segment wyposażony w: drążek z wieszakami, półkę nad drążkiem, haczyk na drzwiach Otwory wentylacyjne w części górnej i dolnej drzwi Drzwiczki zamykane na zamek kluczowy z 3-punktowym ryglowaniem drzwiczek Szafa z blachy stalowej o grubości 0,8 mm Posiadająca nóżki Wymiary szafy w mm (bez nóżek) (wys. x szer. x gł.) - 1800x600÷800x490 Waga - nie więcej niż 65 kg Kolor szafy: boki i front - RAL 7035	10					
8.	Szafa skrytkowa (schowkowa)	Szafa metalowa 8-skrytkowa Drzwiczki metalowe z otworami wentylacyjnymi Drzwiczki zamykane na zamek kluczowy z 1-punktowym ryglowaniem drzwiczek Szafa z blachy stalowej o grubości 0,8 mm Posiadająca nóżki Wymiary szafy w mm (bez nóżek) (wys. x szer. x gł.) - 1800x600x490 Waga - nie więcej niż 65 kg Kolor szafy: boki i front - RAL 7035	2					

9.	Szafa gospodarcza	Szafa metalowa dwudrzwiowa na akcesoria do sprzątania Po jednej stronie wyposażona w 4 krótkie półki W części dolnej rozszerzona Wyposażona w drążek z 2 haczykami Szafa z blachy stalowej o grubości 0,8÷1 mm Uchwyt drzwiowy z zamkiem zabezpieczającym, ryglującym drzwi w dwóch punktach Wymiary szafy w mm (wys. x szer. x gł.) - 1800x800x500±50 Waga - nie więcej niż 55 kg Kolor szafy: boki - RAL 7035, front - RAL 5018	2						
WARTOŚĆ ZADANIA BRUTTO									

.....
 (podpis Wykonawcy lub
 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)



Załącznik nr 3 do 1850/ZP/2019

**ISTOTNE POSTANOWIENIA,
KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO UMOWY NR __/DN/2019**

zawarta w dniu 2019 r. w Warszawie, dalej zwana „umową”, pomiędzy:

Lotniczym Pogotowiem Ratunkowym z siedzibą w Warszawie przy ul. Księżycowej 5, 01-934 Warszawa, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod nr 0000144355, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
REGON 016321074
NIP 522-25-48-391

zwanym dalej **Zamawiającym**

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Roberta Gałązkowskiego

a

.....
wpisanym/ą do
pod numerem
REGON
NIP

zwanym/ą dalej **Wykonawcą**,

reprezentowanym/ą przez:

.....

zwanymi dalej łącznie **Stronami**.

*Umowę na „Zakup wraz z montażem i rozmieszczeniem w wyznaczonych pomieszczeniach mebli medycznych do **Filii Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie (2 Zadania)**” dla inwestycji współfinansowanej z ze środków UE – Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, projekt pn. „Wsparcie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego – Etap I” zawiera się na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 z późn zm.), o następującej treści.:*

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa, montaż i rozmieszczenie w wyznaczonych pomieszczeniach:
 - a. Ciągu dezynfekcyjnego (Zadanie nr);
 - b. Mebli medycznych i szaf ubraniowych (Zadanie nr);
dalej zwane „przedmiotem umowy”.



AW

2. Przedmiot umowy, określony w ust. 1, musi spełniać wymogi zawarte w opisie przedmiotu zamówienia oraz być zgodny ze złożoną Ofertą **Wykonawcy** z dnia, stanowiącą załącznik nr 1 do umowy.

§ 2

1. Całkowitą wartość umowy, stanowiącą łączne wynagrodzenie ryczałtowe **Wykonawcy**, **Strony** ustalają do kwoty brutto PLN (słownie:), w tym netto PLN (słownie:).
2. Wynagrodzenie określone w ust. 1 zawiera koszty związane z dostawą przedmiotu umowy, określonym w § 1, do miejsca wskazanego przez **Zamawiającego**, jak również koszt montażu oraz wszelkie inne koszty związane z realizacją przedmiotu umowy.
3. Zapłata za dostarczony przedmiot umowy będzie realizowana przelewem na wskazany również na fakturze rachunek bankowy **Wykonawcy** o numerze
4. Zapłata za przedmiot umowy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej pod względem księgowym faktury VAT, wystawionej przez **Wykonawcę**, po podpisaniu przez **Strony** bez zastrzeżeń protokołu odbioru przedmiotu umowy, w terminie do trzydziestu (30) dni od daty jej dostarczenia do siedziby **Zamawiającego**.
5. Za termin płatności faktury VAT przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**.
6. **Wykonawcy** przysługują odsetki ustawowe za zwłokę w zapłacie faktury przez **Zamawiającego**. W przypadku przekroczenia terminu płatności **Zamawiający** zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.
7. **Zamawiającemu**, na podstawie przysługującego mu prawa, będzie potrącał kwoty kar umownych, o których mowa w § 5 z należnego **Wykonawcy** wynagrodzenia. Naliczenie kary umownej następuje poprzez wystawienie noty wraz z uzasadnieniem oraz wskazaniem faktury VAT, której potrącenie dotyczy.
8. Całkowita wartość umowy w okresie obowiązywania umowy nie podlega zmianom i waloryzacji.
9. Wierzytelności, wynikające z umowy, nie mogą być przedmiotem cesji bez zgody **Zamawiającego**.
10. **Strony** nie przewidują wpłaty zaliczki na poczet realizacji przedmiotu umowy.

§ 3

1. **Wykonawca** zrealizuje przedmiot umowy w terminie nie dłuższym niż (.....) tygodni (zgodnie z ofertą **Wykonawcy**, nie dłuższym niż 4 tygodnie) liczone od daty złożenia zamówienia przez **Zamawiającego**, pocztą elektroniczną na adres e-mail
2. **Wykonawca** zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy na swój koszt i ryzyko do Filii Lotniczego Pogotowia Ratunkowego wskazanej w ust. 3
3. Jako miejsce dostawy przedmiotu umowy **Strony** ustalają Filię **Zamawiającego** w Olsztynie, zlokalizowaną w Gryźlinach (ul. Lotnicza 18, 11-034 Gryźliny).
4. **Wykonawca** zobowiązuje się uzgodnić datę oraz godzinę dostawy i montażu przedmiotu umowy telefonicznie lub pocztą elektroniczną na adres e-mail z Kierownikiem Filii w Olsztynie – Panią Elżbietą Kołodziejczyk, tel. 509 142 201,

e-mail: e.kolodziejczyk@lpr.com.pl lub wyznaczonym przez niego pracownikiem.

5. Z dostawy przedmiotu umowy zostanie sporządzony pisemny protokół odbioru, podpisany przez **Strony** z adnotacją „bez zastrzeżeń”, stwierdzający w szczególności zgodność dostarczonych mebli z opisem przedmiotu zamówienia i ofertą **Wykonawcy** oraz w odpowiedniej ilości, pod warunkiem, iż nie zostały spełnione przesłanki zawarte w ust. 6.
6. Jeżeli podczas czynności odbioru okaże się, że przedmiot umowy jest niezgodny z umową lub nieodpowiedniej ilości lub posiada wady, **Zamawiający** ma prawo odmówić jego przyjęcia a **Wykonawca** zobowiązany jest dostarczyć ponownie przedmiot umowy lub brakującą jego część lub przedmiot umowy wolny od wad, w terminie nie dłuższym niż siedem (7) dni.
7. Osobą upoważnioną po stronie **Zamawiającego** do realizacji umowy, w szczególności do odbioru faktury VAT i podpisania protokołu odbioru jest Kierownik Filii **Zamawiającego** wskazany w ust. 4 lub wyznaczony przez niego pracownik.

§ 4

1. Odpowiedzialność **Wykonawcy** z tytułu rękojmi za wady prawne lub za wady fizyczne przedmiotu umowy wynosi dwadzieścia cztery (24) miesiące, liczone od dnia podpisania przez **Strony** protokołu odbioru przedmiotu umowy bez jakichkolwiek zastrzeżeń.
2. Niezależnie od odpowiedzialności z tytułu rękojmi, **Wykonawca** udziela na przedmiot umowy (.....) miesięcznej (zgodnie z Ofertą **Wykonawcy**, nie mniej niż 24 miesiące) gwarancji, liczonej od dnia podpisania przez **Strony** protokołu odbioru przedmiotu umowy bez jakichkolwiek zastrzeżeń.
3. Gwarancja nie obejmuje uszkodzeń mechanicznych powstałych na skutek niewłaściwego użytkowania przedmiotu umowy.
4. **Wykonawca** przez okres trwania gwarancji zobowiązuje się do naprawy przedmiotu umowy, a kiedy naprawa nie jest możliwa do wymiany przedmiotu umowy na nowy, w terminie do czternastu (14) dni od daty zgłoszenia wady przedmiotu umowy przez **Zamawiającego**. **Zamawiający** zobowiązuje się informować **Wykonawcę** o stwierdzonych wadach w przedmiocie umowy niezwłocznie po ich stwierdzeniu, pocztą elektroniczną na adres e-mail:
5. Koszty przesyłania przedmiotu umowy do **Wykonawcy** oraz z powrotem do **Zamawiającego** ponosi **Wykonawca**.
6. Uprawnienia wynikające z gwarancji stosuje się odpowiednio w przypadku skorzystania przez **Zamawiającego** z ustawowego prawa rękojmi.

§ 5

1. Z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy **Zamawiający** ma prawo naliczyć kary umowne. Niezależnie od kar umownych, **Strony** zastrzegają sobie prawo do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania do wysokości poniesionej szkody.
2. **Zamawiający** uprawniony jest do obciążenia **Wykonawcy** karami umownymi z tytułu:
 - a. opóźnień w realizacji przedmiotu umowy w terminach, o których mowa w § 3 ust. 1 i 2 – w wysokości 0,2% ceny brutto określonej w formularzu cenowym **Wykonawcy**, który stanowią załącznik nr 1 do umowy, niezrealizowanego w terminie przedmiotu umowy, za każdy dzień opóźnienia;
 - b. opóźnień w usunięciu wad ujawnionych w okresie gwarancji – w wysokości 0,1% wartości wynagrodzenia brutto umowy, o którym mowa w § 2 ust. 1, za każdy dzień

opóźnienia, nie więcej jednak niż 10% tego wynagrodzenia.

3. **Zamawiający** ma prawo rozwiązać umowę w przypadku opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy trwającego ponad czternaście (14) dni. W tym przypadku **Zamawiającemu** przysługuje kara umowna w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 1.
4. W przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze **Stron**, z przyczyn leżących po drugiej **Stronie**, **Strona** rozwiązująca umowę zapłaci drugiej stronie karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1.
5. W przypadku odstąpienia od umowy w całości przez którąkolwiek ze **Stron**, z przyczyn leżących po drugiej **Stronie**, **Strona** odstępująca od umowy zapłaci drugiej **Stronie** karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1.
6. W przypadku odstąpienia od umowy w części przez którąkolwiek ze **Stron**, z przyczyn leżących po drugiej **Stronie**, **Strona** odstępująca od części umowy zapłaci drugiej **Stronie** karę umowną w wysokości 20% wynagrodzenia brutto niezrealizowanej wartości umowy.

§ 6

1. **Wykonawca** oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r., poz. 1330), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. **Wykonawca** jest zobowiązany, przetwarzając dane osobowe, do stosowania przy ich przetwarzaniu przepisy ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).
3. **Wykonawca** wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) zawartych w umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – również w zakresie firmy.

§ 7

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory **Strony** będą starały się rozwiązać polubownie, a w przypadku niemożności ich rozwiązania w ten sposób, zostaną poddane rozstrzygnięciu przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby **Zamawiającego**.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla **Zamawiającego** i jeden dla **Wykonawcy**.
5. Integralną część umowy stanowi załącznik nr 1 do umowy – oferta **Wykonawcy** z dnia

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA: