



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2

NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

Dyrektor ds. Eksploatacyjno-Administracyjnych

Dawid Kowalewski

/Dokument podpisany elektronicznie/

Zatwierdzam

DEA.ZP-262/11/2023

Łódź, dnia 21 listopada 2023 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 PLN.

Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi zaprasza do składania ofert na w postępowaniu w trybie zapytania ofertowego pn. „Dostawę defibrylatora transportowego z funkcją transmisji danych WSRM w Łodzi”.

I. Przedmiot zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa defibrylatora transportowego z funkcją transmisji danych dla WSRM w Łodzi. Wymagane minimalne parametry techniczne urządzenia określone są w załączniku nr 1 do zapytania.

II. Termin wykonania zamówienia.

Termin realizacji zamówienia – maksymalnie do 7 dni od daty podpisania umowy.

III. Wykaz oświadczeń lub dokumentów wymaganych od Wykonawców.

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

1. Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 2.
2. Wypełniony formularz parametrów wymaganych – załącznik nr 1.
3. Wypełnione oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 3.
4. Aktualny odpis z rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego w przypadku oferentów podlegających wpisowi do rejestru przedsiębiorców, w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą we własnym imieniu i na własny rachunek informację o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej,

5. Materiały informacyjne dotyczące zaoferowanego defibrylatora określające spełnienie wymaganych minimalnych parametrów technicznych.

Kserokopie dokumentów stanowiących załączniki do oferty muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu.

IV. Kryteria oceny ofert i sposobu dokonywania oceny ofert.

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty według następujących kryteriów:

- **Cena – 100 pkt**

Sposób przyznania punktów.

- **Cena**

Punkty za to kryterium będą przyznane na podstawie ceny brutto oferty podanej przez Wykonawcę w „Formularzu ofertowym”.

Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę otrzyma 100 pkt, pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej punktów, wg wzoru:

$$C = \frac{\text{Najniższa cena oferowana spośród ocenianych ofert}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100$$

V. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Oferta powinna być napisana czytelnie, drukowanymi literami oraz powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz na Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2.
2. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.
3. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów.

VI. Termin i miejsce składania i otwarcia ofert.

1. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie:

WSRM w Łodzi, 91-202 Łódź, ul. Warecka 2 – sekretariat w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 12.12.2023 r. do godziny 11:15.**

Oferty złożone po tym terminie lub w innym miejscu nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone bez otwierania.

Koperta powinna być zamknięta i zabezpieczona przed przypadkowym otwarciem, zaadresowana na Zamawiającego oraz opatrzona napisem:

**„Oferta na zakup defibrylatora z funkcją transmisji danych.
Nie otwierać przed 12.12.2023 r., godz. 11:30”**

Na kopercie należy podać nazwę i adres Wykonawcy.

Uwaga: W przypadku umieszczenia oferty w opakowaniach wysyłkowych firm kurierskich Wykonawca musi umieścić ofertę w dodatkowej, zabezpieczonej kopercie oznaczając ją jak wyżej.

2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **12.12.2023 r. o godzinie 11:30** w siedzibie Zamawiającego w Łodzi, ul. Warecka 2.

VII. Osoba do kontaktów.

Osoba do kontaktów:

Paweł Wojtaszewski - Specjalista ds. Gospodarowania Sprzętem Medycznym, tel. 42 652-80-58 wew. 141.

VIII. Istotne warunki umowy.

Projekt umowy przedstawia załącznik nr 4.

IX. Klauzula informacyjna dotycząca RODO.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202-Łódź, tel. 42 652-80-58, iod@wsrm.lodz.pl
2. ww. dane kontaktowe są jednocześnie danymi kontaktowymi Inspektora Ochrony Danych Osobowych;
3. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem na dostawę defibrylatora dla WSRM w Łodzi, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego do 130 tys. złotych;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
5. dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
6. obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio jego dotyczących jest wymogiem określonym w specyfikacji postępowania związanym z udziałem w postępowaniu;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
8. osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych ich dotyczących,

- b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych,
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
9. osobie, której dane osobowe dotyczą nie przysługuje:
- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

X. Dopuszczalność ofert częściowych i inne informacje.

1. Zamawiający nie dopuszcza w niniejszym postępowaniu możliwości składania ofert częściowych.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Zamawiający zawrze umowę z tym Wykonawcą, który przedłoży ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów opisanych w zapytaniu ofertowym.
4. Oferent, którego oferta zostanie wybrana zostanie o tym fakcie powiadomiony pismem akceptującym Zamawiającego.
5. Wybrany Wykonawca powinien stawić się w miejscu i terminie określonym w piśmie w celu podpisania umowy.
6. WSRM w Łodzi zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.
7. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie pisemnie oraz umieści informację na stronie internetowej:
<https://bip.wsrmlodz.pl/postepowanie/zapytania-ofertowe-do-130-tys-zlotych/>
Termin zadawania pytań do 01.12.2023 r. Pytania można zadawać za pośrednictwem poczty elektronicznej **przetargi@wsrm.lodz.pl**

Defibrylator transportowy z funkcją transmisji danych			
L.p.	Parametr wymagany	TAK/NIE (określić)	Parametr oferowany
1	Podać markę i model Rok produkcji 2023		
2	Załączyć deklarację zgodności z normą EN 60601-2-4:2011, Certyfikat CE, Zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych, Instrukcję obsługi w języku Polskim		
	Zasilanie		
3	Akumulatorowe		
4	Akumulatory: minimum 4 sztuki w zestawie. Czas pracy z jednego akumulatora (przy monitorowaniu) min. 3 godz.		
5	Ładowarka akumulatorów minimum dwustanowiskowa z możliwością montażu w przedziale medycznym ambulansu. Możliwość ładowania akumulatorów z AC 230V lub DC 12V		
6	Waga monitora z możliwością defibrylacji max. 10 kg		
	EKG		
7	Zakres wzmocnienie sygnału ekg min. od 0,25-4cm/Mv, min. 8 poziomów		
8	Ilość kanałów ekg: min. 12		
9	Interpretacja i analiza przebiegu ekg w zależności od wieku pacjenta i płci		
	SpO2 Pomiar saturacji krwi tętnicznej		
10	Zakres pomiaru min. 50 -100%		
11	Czujniki SpO2 wielorazowego użytku typu klips na palec dla dorosłych i dla dzieci		
	NIBP Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną		
12	Zakres pomiaru min. 40 – 210 mm Hg		
13	Tryb ręczny i automatyczny		
14	Metoda pomiaru: oscylometryczna		
15	Wielorazowy mankietem dla dorosłych i dzieci		
	EtCO2 Pomiar stężenia CO2 w powietrzu wydychanym		
16	Zakres pomiaru EtCO2 0-99 mmHg		
	Defibrylacja		
17	Łyżki twarde defibrylatora dla dorosłych i dla dzieci		
18	Defibrylacja ręczna		
19	Defibrylacja półautomatyczna AED		
20	Dostarczana energia w zakresie min. 5 – 360 J		
21	Możliwość manualnego wyboru poziomu energii		

	zewnątrznej – min. 25 poziomów		
22	Dwufazowa fala defibrylacji		
23	Kardiowersja		
	Stymulacja przezskórna serca		
24	Tryb stymulacji na żądanie i asynchroniczna		
25	Zakres regulacji częstości impulsów stymulujących min. 50 – 150 / minutę		
26	Zakres regulacji amplitudy impulsów stymulujących min. 10 -180 mA		
	Ekran		
27	Przekątna ekranu min. 8 cali		
28	Kolorowy LCD TFT		
29	Zapewniający dobrą widoczność pod różnym kątem w warunkach silnego oświetlenia		
	Reanimacja krążeniowo – oddechowa		
30	Metronom do wspierania kompresji klatki piersiowej i oddychania, programowany dla min. czterech grup pacjentów (dorośli, dzieci, zaintubowani, niezaintubowani)		
31	Alarmy wszystkich monitorowanych funkcji		
	Drukarka		
32	Szerokość papieru min. 90 mm		
33	Ilość kanałów jednocześnie drukowanych: min. 3		
34	Prędkość przesuwu papieru: min. 2 (25 i 50 mm/sek.)		
	Inne wymagania		
35	Możliwość archiwizacji wykonanych czynności i wydarzeń w pamięci oraz wydruk tych informacji		
36	Bezpłatna Nielimitowana czasem dla nadawcy i odbiorcy transmisja danych z 12-odprowadzeniowego zapisu EKG oraz mierzonych parametrów przez dedykowany modem do istniejących na dzień składania stacji odbiorczych w województwie łódzkim,		
37	Odporny na wstrząsy (upadki) i drgania		
38	Odporność na wilgoć i kurz nie mniejsza niż IP44		
39	Impregnowana torba do noszenia na ramieniu z kieszeniami na akcesoria i materiały zużywalne		
40	Certyfikowany uchwyt montażowy urządzenia w przedziale medycznym ambulansu drogowego zgodny z normą PN-EN 1789		
41	Modem teletransmisji danych 4G		
42	Elektrody uniwersalne dla dorosłych i dzieci , min. po 1 sztuce		
43	60 miesięcy – minimalny wymagany okres gwarancji przez Zamawiającego.		
44	Pakiet bezpłatnych przeglądów serwisowych		

	realizowanych u Zamawiającego w okresie gwarancji przez okres 60 miesięcy.		
--	--	--	--

Wszystkie w/w parametry i wymogi są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionych do występowania
w imieniu Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

1. Zamawiający: Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi,

ul. Warecka 2, 91-202 Łódź

2. Nazwa/ imię i nazwisko/ i adres Wykonawcy

.....

.....

NIP.....

REGON

Nr telefonu

Adres e-mail

Przedmiot i cena oferty:

Defibrylator nazwa, typ, rodzaj	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	VA T %	Wartość brutto
-----	1					

3. Cena oferty brutto zł

(słownie zł)

4. Termin realizacji zamówienia – do 7 dni od daty podpisania umowy.

5. Oświadczenia.

Niniejszym oświadczamy, że:

5.1 Zapoznaliśmy się z dokumentami niniejszego postępowania.

5.2 Do przedmiotowych dokumentów w tym zwłaszcza do wzoru umowy, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i akceptujemy w pełni.

5.3 W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zrealizowania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w Zapytaniu Ofertowym.

5.4 W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego w piśmie akceptującym.

5.5 Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

7. W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji w/w zamówienia publicznego umowa ze strony Wykonawcy będzie podpisana przez:

.....
(imię , nazwisko oraz stanowisko)

8. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

..... adres email:..... tel.

9. Ofertę niniejszą składamy nakolejno ponumerowanych stronach.

10. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część naszej oferty są:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionych do występowania
w imieniu 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).

* 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).

Dotyczy: postępowania ofertowego na dostawę defibrylatora transportowego z funkcją danych dla WSRM w Łodzi.

Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

W imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy:

.....
.....

(nazwa Wykonawcy , ulica, kod pocztowy, miejscowość, NIP, numer telefonu, adres email)

oświadczam że:

- 1) Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) Posiadam wiedzę i doświadczenie,
- 3) Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionych do występowania
w imieniu Wykonawcy