



Fundusze Europejskie
Inteligentny Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Warszawa, 6.12.2017

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/12/2017

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty na zakup laboratoryjnej szafy chłodniczej oraz zewnętrznego modułu zasilania awaryjnego w ramach projektu pt. „Poprawa jakości i dostępności usług medycznych świadczonych przez NZOZ Ośrodek Pomocy Zdrowiu Żanna Kiesner”, dofinansowanego w ramach Działania 6.1. Infrastruktura ochrony zdrowia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014 – 2020 zwanego dalej Projektem.

§ 1 Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest laboratoryjna szafa chłodnicza oraz zewnętrzny moduł zasilania awaryjnego, przeznaczone do przechowywania leków, wyrobów medycznych oraz szczepionek.
2. Sprzęty powinny spełniać wszystkie niezbędne standardy i wymogi sprzętu medycznego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Wykonawca w ramach zamówienia zobowiązuje się do sprzedaży, dostawy sprzętów do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, wniesienia sprzętu, instalacji i uruchomienia.
4. Urządzenia medyczne powinny spełniać niżej określone wymogi.

Specyfikacja laboratoryjnej szafy chłodniczej:

- zakres temperatur: +3°C/+16°C
- obudowa ze stali w kolorze białym,
- drzwi stalowe,
- bezspoinowa komora wewnętrzna z tworzywa sztucznego,
- pojemność co najmniej: 360 l brutto / 344 l netto,
- wymuszony obieg powietrza,
- automatyczne rozmrażanie,
- sterowanie automatyczne,
- nastawianie temperatury co 0,1° C,
- cyfrowy wyświetlacz temperatury,
- zintegrowane systemy alarmowe – optyczny i akustyczny alarm temperatury ostrzega przy przekroczeniu granic dopuszczalnych odchyłeń temperatury,
- alarm otwartych drzwi,
- alarm awarii zasilania sieciowego,
- alarm uszkodzenia czujnika,
- 1-punktowa kalibracja temperatury,
- maksymalna stabilność temperatury wewnątrz (norma NF X 15-140),



NZOZ OŚRODEK POMOCY ZDROWIU



Fundusze Europejskie
Inteligentny Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



- drzwi pełne, samozamykające,
- zamek,
- możliwość zewnętrznej dokumentacji temperatury i alarmów - styk bezpotencjałowy oraz interfejs RS 485,
- materiał półek: ruszt z powłoką z tworzywa sztucznego,
- ilość półek co najmniej: **5**,
- obciążenie półki do: 50 kg,
- możliwość wykonania otworu dla zewnętrznego czujnika temperatury PT100 (\varnothing 10 mm),
- zużycie energii nie większe niż: 1 kWh / 24 h,
- klasa klimatyczna: SN-ST (temp. otoczenia: +10°C/+38°C),
- czynnik chłodniczy: R 600a.

Wymogi zewnętrznego modułu zasilania:

- pełne zabezpieczenie: przeciążenie, zwarcie, rozładowanie i przeładowanie,
- pełna, mikroprocesorowa kontrola zasilania,
- funkcja umożliwiająca uruchomienie urządzenia bez zasilania z sieci,
- moc znamionowa co najmniej: 1000VA/1000W,
- napięcie wejściowe: 230VAC, 175 Vac – 290 Vac,
- częstotliwość napięcia wejściowego: 50/60 Hz \pm 10% (auto selekcja),
- napięcie wyjściowe: praca sieciowa: 199 Vac – 254 Vac,
- praca bateryjna: 230 Vac +/- 5%, THD max 5%,
- częstotliwość napięcia wyjściowego: 50/60 Hz \pm 1% (auto selekcja),
- kształt napięcia wyjściowego: tryb sieciowy: czysty sinus, tryb bateryjny: czysty sinus,
- czas przełączenia na UPS: maksymalnie 10 ms,
- sprawność przetwornicy: >80%,
- współczynnik mocy PF: 1,0,
- prąd ładowania: 1-40 A,
- wyrównawcze napięcie ładowania: 14,1 Vdc,
- napięcie podtrzymywania ładowania: 13,5 Vdc.

Wymagane jest, żeby zewnętrzny moduł zasilania awaryjnego był parametrycznie kompatybilny z szafą chłodniczą i zapewnił sprawne funkcjonowanie szafy chłodniczej.

5. Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia: Żanna Kiesner, nr tel.: 794 692 764.

§ 2 Warunki składania ofert



NZOZ OŚRODEK POMOCY ZDROWIU



Fundusze Europejskie
Inteligentny Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



1. Oferty należy składać zgodnie ze wzorem *Formularza ofertowego*, stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania wraz z kopią dokumentu potwierdzającą prowadzoną działalność gospodarczą wraz ze wskazanymi w nim numerami PKD.
2. Rozpatrywane będą oferty Wykonawców, którzy:
 - a) prowadzą działalność gospodarczą na terenie Rzeczypospolitej Polskiej
 - b) prowadzą działalność w obszarze objętym zamówieniem określonym odpowiednim numerem PKD.
3. Ofertę wraz z załącznikami (dokumentem rejestrowym oraz oświadczeniem o braku powiązań) należy złożyć w wersji papierowej w siedzibie Zamawiającego do dnia 14.12.2017r., w zaklejonej kopercie.
4. Składając ofertę w ramach niniejszego postępowania Wykonawca oświadcza, że złożona oferta jest aktualna i wiążąca w okresie 30 dni od dnia jej złożenia.
5. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inna trwałą techniką.
6. Oferta musi być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze.
7. Jeżeli ofertę podpisuje inna osoba niż uprawniona do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze to do oferty należy załączyć oryginał pełnomocnictwa uprawniającego do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy.
8. W ramach zapytania nie przewiduje się składania ofert częściowych ani wariantowych.
9. Z udziału w postępowaniu wykluczeni zostaną Wykonawcy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe i kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
10. Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o braku powiązań określonych w ust. 9 w formie określonej w Załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego.

§ 3 Ocena ofert



NZO OŚRODEK POMOCY ZDROWIU



Fundusze Europejskie
Inteligentny Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



1. Wykonawcy składający swoją ofertę w ramach niniejszego postępowania muszą spełniać następujące wymagania obligatoryjne:
 - a) Wykonawca musi spełniać wymagania określone w § 2 ust. 2 i ust. 10.
 - b) specyfikacja sprzętu musi odpowiadać wymogom przedstawionym w § 1 ust. 4.
2. Niespełnienie wymagań wskazanych w § 3 ust. 1 skutkować będzie odrzuceniem oferty.
3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, w której przedstawiona będzie najkorzystniejsza cena przy spełnieniu wymogów § 1.
4. W sytuacji, gdy cena najkorzystniejszej oferty, będzie przekraczała wartość określoną w budżecie projektu dla tego zamówienia, Zamawiający może wycofać się ze złożenia zamówienia lub podjąć negocjacje z oferentem w celu uzgodnienia ostatecznej wartości zamówienia.
5. Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru Wykonawcy lub do unieważnienia postępowania bez podawania przyczyn na każdym jego etapie. W takim przypadku Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego.
6. Wyniki oceny złożonych ofert zostaną podane telefonicznie lub mailowo do wiadomości osób zainteresowanych.
7. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zostanie nawiązany kontakt w celu podpisania umowy na dostawę sprzętu.

ZAMAWIAJĄCY:

NZOZ Ośrodek Pomocy Zdrowiu

ul. Bellotiego 1

01-022 Warszawa

NIP: 5222244372

tel.: 794 692 764

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie



NZOZ OŚRODEK POMOCY ZDROWIU