

Nr postępowania: 27/RPLD.06.02.01-10-0085/17

Sieradz, 15 listopada 2019 roku

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**NA DOSTAWĘ SPRZĘTU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

Przedsiębiorstwo Turystyczno – Handlowe „Trybunalskie” S.A. zaprasza do składania ofert na dostawę sprzętu ratownictwa medycznego w ramach projektu „Rozwój oferty turystycznej Hotelu Podklasztorze zlokalizowanego w zespole klasztornym opactwa cysterskiego w Sulejowie – obiekcie na Europejskim Szlaku Cysterskim Rady Europy oraz wpisanym przez Prezydenta RP na listę Pomników Historii”, współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

Nr umowy o dofinansowanie: UDA-RPLD.06.02.01-10-0085/17-01.

Kody CPV:

33182100-0 Defibrylatory

33140000-3 Materiały medyczne

**I. Zamawiający:**

Przedsiębiorstwo Turystyczno – Handlowe „Trybunalskie” S.A.  
ul. Grota Roweckiego 5  
97-300 Piotrków Trybunalski

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego sprzętu i wyposażenia, spełniającego wymagania określone poniżej.

l.p.	Charakterystyka	Ilość	Charakterystyka
1	DEFIBRYLATOR PÓLAUTOMATYCZNY	1 szt.	półautomatyczny defibrylator AED - z funkcją doradcy RKO - możliwość podłączenia elektrod pediatrycznych - okres trwałości baterii min. 4 lata - defibrylacja w ciągu 10 sekund od wykonania analizy - wykrywanie impulsów rozrusznika serca - gwarancja na urządzenie min. 6 lat - wyświetlacz komunikatów tekstowych w języku polskim - zakres energii defibrylacji do min 350 J - możliwości wykonania do do 400 defibrylacji na baterii - praca w języku polskim i angielskim - nie konieczne ale pożądane - ochrona przed wnikaniem pyłu i wody IP55 - w zestawie z szafką wiszącą z alarmem
2	INHALATOR TLENOWY WOPR	1 szt.	Skład wyposażenia zestawu: - Rurki ustno - gardłowe (6 rozmiarów) - Butla aluminiowa 2,7 litra na tlen medyczny - Reduktor tlenowy, komplet masek - Resuscytator

			<p>Worek samorozprężalny silikonowy</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kołnierz ortopedyczny</li> <li>- Koce przeciwwstrząsowe</li> <li>- Miejsce na środki opatrunkowe</li> <li>- Wyroby medyczne oznakowane znakiem CE.</li> <li>- Termin ważności produktów sterylnych min. 5 lat</li> </ul>
3	APTECZKA	1 szt.	<p>Apteczka - zamykana kasetą metalową nierdzewną z zamkiem patentowym o wymiarach 390x240x110mm (<math>\pm 10</math> mm z każdego wymiaru)</p> <p>Wyposażenie musi posiadać stosowne atesty.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wata lub kompres jałowy – min. 1 opak</li> <li>2. Gaziki jałowe do dezynfekcji – min. 10 szt.</li> <li>3. Opaski dziane – min. 3 rozmiary, min. 6 szt.</li> <li>6. Opaska z zapinką – min. 2 szt.</li> <li>7. Zestaw plastrów – 1 opak</li> <li>8. Gaza jałowa lub chusta trójkątna – min. 2 szt.</li> <li>9. Maseczka do sztucznego oddychania – 1 szt.</li> <li>10. Plaster na szpulce – 1 szt.</li> <li>11. Kompres jałowy - min. 3 rozmiary, min. 6 szt.</li> <li>14. Rękawiczki jednorazowe – min. 2 pary</li> <li>15. Nożyczki – 1 szt.</li> <li>16. Koc przeciwwstrząsowy – 1 szt.</li> </ol>
4	RZUTKA RATOWNICZA Z LINKĄ	1 szt.	<p>Składająca się z rękawa, umieszczonego w nim pływaka oraz min. 25m nietonącej liny</p> <p>Parametry:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wytrzymałość: min. 490 daN</li> <li>- rozciągliwość: min. 24 %</li> <li>- średnica: min. 6 mm</li> <li>- konstrukcja: min. 16 splotowa (bez rdzenia)</li> <li>- odporna na: kwasy, zasady, promienie UV</li> <li>- chłonność wody: 0 % (linka pływająca)</li> </ul>
5	PLECAK / TORBA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO	1 szt.	<p>Zestaw ratownictwa medycznego WOPR plecak / torba (58 x 35 x 24 cm <math>\pm 2</math>cm z każdego wymiaru) wykonany z powlekanego materiału, tkanina wodoodporna o niskiej ścieralności.</p> <p>Z uchwytami umożliwiającymi transport zestawu w ręku (w pozycji poziomej i pionowej), na ramieniu, plecach i na klatce piersiowej. Wyposażony w pas biodrowy, klapę i przelotkę umożliwiającą regulację zaworem butli tlenowej i obserwację ciśnienia, z odpinanymi przegrodami.</p> <p>Minimalna zawartość:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rurka ustno-gardłowa (2 rozmiary)</li> <li>2. Ssak ręczny pistoletowy z pojemnikiem oraz cewkami dla dorosłych i dzieci</li> <li>3. Resuscytator</li> <li>4. Butla aluminiowa na tlen medyczny</li> <li>5. Reduktor tlenowy z szybkozłączem</li> <li>6. Zestaw kołnierzy szyjnych regulowanych dla osób dorosłych 1 szt. i dla dzieci 1 szt.</li> <li>7. Szyny typu Kramera</li> <li>8. Koc ratunkowy /„ratunkowa folia przeciwwstrząsowa” - 5 szt.</li> <li>9. Zestaw opatrunkowy <ul style="list-style-type: none"> <li>opatrunek indywidualny – min. 2 szt.</li> <li>kompresy gazowe – min. 2 rozmiary</li> </ul> </li> </ol>

			<p>gaza opatrunkowa jałowa – min. 2 szt.  chustka trójkątna włókninowa - min. 2 szt.  chustka trójkątna z tkaniny - 2 szt.  opaska elastyczna – min. 2 rozmiary, min. 6 szt.  elastyczna siatka opatrunkowa – min. 4 rozmiary, min. 8 szt.  plaster z opatrunkiem – min. 1 szt.  przyłepiec bez opatrunku – min. 1 szt.</p> <p>10. Zestaw uzupełniający:  aparat do płukania oka 1 szt.  rękawiczki ambulatoryjne – min. 5 par  worek plastikowy na odpady 5 szt.  płyn do dezynfekcji rąk - 1 szt.  nożyczki ratownicze 1 szt.  nóż do cięcia pasów/młotek bezp. 1 szt.  folia do przykrywania zwłok</p> <p>11. Opatrunki na oparzenia schładzajaco- łagodzące: zestaw opatrunków hydrożelowych</p>
--	--	--	--

Sprzęt dostarczone w ramach niniejszego zamówienia musi funkcjonować zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa.

Dostawa w ciągu 30 dni od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

Dostawa potwierdzona zostanie protokołem zdawczo – odbiorczym.

Miejsce dostawy: Hotel Podklasztorze, ul. Władysława Jagiełły 1, 97-330 Sulejów.

Gwarancja: min. 24 miesiące. (dot. poz. 1 i 2)

Płatność przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia faktury Zamawiającemu. Podstawą wystawienia faktury będzie podpisanie protokołu zdawczo – odbiorczego.

### **III. Wybór Dostawcy:**

1. Dostawca zostanie wybrany przez Zamawiającego w wyniku oceny oferty dokonanej na podstawie przyjętego kryterium, jakim jest cena oferty (100%).
2. Dostawca ubiegający się o realizację zamówienia musi złożyć uzupełniony formularz ofertowy, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego wraz z oświadczeniem wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2.
3. Termin związania ofertą: 30 dni.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny – na każdym etapie jego postępowania, aż do wyboru dostawcy.

### **IV. Forma i termin składania ofert:**

Ofertę należy złożyć w wersji elektronicznej (skan podpisanej oferty i oświadczenia), za pośrednictwem e-maila: [dyrektor@bwtrybunalski.pl](mailto:dyrektor@bwtrybunalski.pl) w terminie **do dnia 22 listopada 2019 r. do godz. 15.00.**

### **V. Osoba uprawniona do kontaktu:**

Radosław Groblewski – Dyrektor  
e-mail: [dyrektor@bwtrybunalski.pl](mailto:dyrektor@bwtrybunalski.pl)  
telefon: 607 555 628

### **VI. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia**

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 Pana/Pani danych osobowych jest Przedsiębiorstwo Turystyczno – Handlowe „Trybunalskie” S.A., ul. Grota Roweckiego 5, 97-300 Piotrków Trybunalski;
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Przedsiębiorstwie Turystyczno – Handlowym „Trybunalskie” S.A. jest pani Mirosława Michalska, e-mail: rodo@agrojumal.com.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu przeprowadzenia postępowania na dostawę sprzętu i wyposażenia do sali konferencyjno - multimedialnej w ramach projektu „Rozwój oferty turystycznej hotelu Podklasztorze zlokalizowanego w Zespole Klasztornym Opactwa Cysterskiego w Sulejowie – obiekcie na Europejskim Szlaku Cysterskim Rady Europy oraz wpisany przez Prezydenta RP na listę pomników historii”;
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do wykonania umowy o dofinansowanie projektu ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 oraz niezbędny ze względu na zachowanie trwałości projektu, udzielanie pomocy publicznej, jak również dochodzenie roszczeń oraz wymagany przepisami o archiwizacji dokumentów;
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w związku z wdrażaniem projektu w ramach którego finansowane jest zamówienie, w szczególności podmioty prowadzące kontrole zamówień, w tym Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego;
- 6) dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO;
- 7) posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - 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;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 8) nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

## **X. Załączniki:**

1. Formularz oferty
2. Oświadczenie o braku powiązań

*ZAŁĄCZNIK NR 1  
do zapytania ofertowego nr  
27/RPLD.06.02.01-10-0085/17*

## FORMULARZ OFERTY

### Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy: .....

Adres firmy: .....

Adres poczty elektronicznej: ..... Telefon: .....

NIP: .....

### Oferta cenowa:

Nawiązując do zapytania ofertowego nr 27/RPLD.06.02.01-10-0085/17 na dostawę sprzętu ratownictwa medycznego w ramach projektu „Rozwój oferty turystycznej Hotelu Podklasztorze zlokalizowanego w zespole klasztornym opactwa cysterskiego w Sulejowie – obiekcie na Europejskim Szlaku Cysterskim Rady Europy oraz wpisanym przez Prezydenta RP na listę Pomników Historii”, oferuję wykonanie zamówienia za kwotę:

**Łączna cena netto (PLN):** .....

(słownie: .....)

**Łączna cena brutto (PLN):** .....

(słownie: .....)

### **Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego nr 27/RPLD.06.02.01-10-0085/17 i akceptuję jego treść. Realizacja dostawy będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w ww. zapytaniu ofertowym.
2. Wynagrodzenie (cena) zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
3. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą.

.....  
*data, czytelny podpis i pieczęć*

**Oferta szczegółowa:**

l.p.	Przedmiot zamówienia	Oferowany produkt	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (kolumna 4 x kolumna 5)	Wartość brutto (kolumna 6 + vat)
1	2	3	4	5	6	7
1	DEFIBRYTALTOR PÓŁAUTOMATYCZNY	Producent: ..... Model/charakterystyka: .....	1 szt.			
2	INHALATOR TLENOWY WOPR	Producent: ..... Model/charakterystyka: .....	1 szt.			
3	APTECZKA	Producent: ..... Model/charakterystyka: .....	1 szt.			
4	RZUTKA RATOWNICZA Z LINKĄ	Producent: ..... Model/charakterystyka: .....	1 szt.			
5	PLECAK / TORBA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO	Producent: ..... Model/charakterystyka: .....	1 szt.			
				SUMA:		

.....  
data, czytelny podpis i pieczęć

*ZAŁĄCZNIK NR 2  
do zapytania ofertowego nr  
27/RPLD.06.02.01-10-0085/17*

## **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

Nawiązując do zapytania ofertowego nr 27/RPLD.06.02.01-10-0085/17 na dostawę sprzętu ratownictwa medycznego w ramach projektu „Rozwój oferty turystycznej Hotelu Podklasztorze zlokalizowanego w zespole klasztornym opactwa cysterskiego w Sulejowie – obiekcie na Europejskim Szlaku Cysterskim Rady Europy oraz wpisany przez Prezydenta RP na listę Pomników Historii” oświadczam, że

.....  
*(nazwa podmiotu składającego oświadczenie)*

nie jest powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, w stosunku pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
*data, czytelny podpis i pieczęć*