

Nr sprawy: P- 099/15

**Zapytanie ofertowe z ogłoszeniem
na
zakup wraz z dostawą wyposażenia oraz sprzętu medycznego**

Zamawiający, Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o. z siedzibą: 05-102 Nowy Dwór Mazowiecki, ul. Gen. Wiktora Thommee 1 A, zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na **zakup wraz z dostawą wyposażenia oraz sprzętu medycznego dla Lotniska Warszawa/Modlin.**

1. Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego z ogłoszeniem na podstawie przepisów Kodeksu cywilnego oraz w oparciu o niniejszy dokument.
2. **Postanowienia ogólne**
 - 1) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
 - 2) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
 - 3) Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów za przygotowanie oferty również w przypadku unieważnienia postępowania.

3. Opis Przedmiotu Zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą wyposażenia oraz sprzętu medycznego dla Lotniska Warszawa/Modlin, zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania, który jest jednocześnie formularzem cenowym. Oferowane produkty muszą być nowe, nieużywane w oryginalnych opakowaniach. Każdy z oferowanych produktów musi być zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, będzie posiadał wszelkie wymagane certyfikaty i dopuszczenia. Wraz z dostawą wyposażenia Wykonawca dostarczy karty gwarancyjne, instrukcje obsługi oraz certyfikaty.

Wymagany okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi 24 miesiące od daty odbioru i podpisaniu przez strony protokołu odbioru bez zastrzeżeń. Gwarancja nie dotyczy przedmiotu zamówienia jednorazowego użytku.

4. Termin realizacji:

30 dni od daty przekazania zamówienia.

5. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

- 1) Oferty należy przysyłać na adres e-mail: w.moszczynska@modlinairport.pl.
- 2) Termin składania ofert upływa 21.12.2015 r. o godz. 12⁰⁰.



Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o.
ul. gen. Wiktora Thommee 1A, 05-102 Nowy Dwór Mazowiecki
tel.: +48 22 346 40 00, fax: +48 22 346 40 05
info@modlinairport.pl, www.modlinairport.pl

NIP: 522-10-25-337
REGON: 011248734
KRS: 0000184990
Kapitał Zakładowy: 323.824.500 PLN

6. Termin związania ofertą

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

7. Opis sposobu przygotowania oferty

- 1) Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
- 2) Oferta powinna zawierać:
 - a) Wypełniony i podpisany formularz ofertowy, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania oraz załącznik nr 2 formularz cenowy zawarty wykazie wymaganego asortymentu.
 - b) Podpisane oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania
 - c) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 3) Oferta musi zawierać cenę wraz z podatkiem VAT według stawki na dzień składania ofert, podaną cyfrowo i słownie, wliczoną na podstawie cen jednostkowych zawartych w formularzu cenowym. W cenę oferty należy wliczyć wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia w tym również koszty dostawy do Zamawiającego.

8. Kryterium i ocena ofert

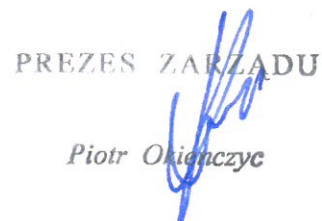
- 1) Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie kierował się kryterium: **cena – 100%**.
- 2) Za najkorzystniejszą uznana zostanie ważna oferta z najniższą ceną.
- 3) Niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej, Zamawiający poinformuje Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze oferty najkorzystniejszej, podając jej cenę i nazwę Wykonawcy, który ją złożył.

9. Osoby uprawnione do kontaktów z Wykonawcami

Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest Wioletta Moszczyńska – Specjalista ds. Zamówień i Kontraktów tel.: 22 346 41 01, fax. 22 346 41 09; e-mail: w.moszczyńska@modlinairport.pl

WICEPREZES ZARZĄDU

Marcin Danił

PREZES ZARZĄDU

Piotr Okieneczyc

Załączniki

- Załącznik nr 1 – wzór Formularza ofertowego
- Załącznik nr 2 – wykaz wymaganego wyposażenia oraz sprzętu / formularz cenowy
- Załącznik nr 3 – wzór oświadczenia
- Załącznik nr 4 – wzór zamówienia

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy:.....

.....

(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców)

Adres korespondencyjny:

TEL:..... FAX:.....

REGON:..... NIP:.....

E-MAIL

Składając ofertę dla Zamawiającego, którym jest **Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o.**, w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego z ogłoszeniem, którego przedmiotem jest „**zakup wraz z dostawą wyposażenia oraz sprzętu medycznego dla Lotniska Warszawa/Modlin**” oferujemy realizację zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w pkt 3 zapytania ofertowego z dnia2015 r., za cenę ryczałtową w wysokości:

Brutto:zł

(słownie:.....) zł

VAT:zł

Netto:zł

1. Oświadczamy, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, związane z realizacją niniejszego zamówienia.
2. Zobowiązujemy się do zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie 30 dni od daty przekazania nam zamówienia.
3. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy zastrzeżeń, oraz otrzymaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
4. Akceptujemy wskazany w zapytaniu czas związania ofertą – **30 dni**. Termin ten rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Akceptujemy treść wzoru zamówienia oraz warunków w nim zawartych i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do jego realizacji w wymaganym terminie.
6. Informujemy, że niżej wymienione części (elementy) zamówienia zamierzamy wykonać przy pomocy podwykonawców:

.....
7. Oświadczamy, że udzielimy co najmniej 24 miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia, licząc od daty podpisania protokołu odbioru. Gwarancja nie dotyczy przedmiotu zamówienia jednorazowego użytku.

8. Ofertę składamy na ponumerowanych stronach w sposób ciągły, wraz z załącznikami które stanowią:

1)

2)

3)

.....
Data i miejscowość

.....
pieczęćka imienna i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2 do zapytania

WYKAZ WYMAGANEGO WYPOSAŻENIA ORAZ SPRZĘTU / FORMULARZ CENOWY

Lp		Ilość	Oferowana cena netto	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Materac próżniowy podciśnieniowy	szt.5			
2.	Czujnik saturacji SpO2 do defibrylatora LIFEPAK 15 Masimo Set	szt.1			
3.	Zestaw do segregacji TRIAGE 8 zestawów po 36 opasek każdego koloru, 2 karty zbiorcze, marker- w torbie transportowej	szt.8			
4.	Worki na włóki Typ A kolor czarny	szt.50			
5.	Stetoskop internistyczny LITHMANN	szt.1			
6.	Rękawiczki diagnostyczne nitrylowe niebieskie XL	pacz.7			
7.	Standardowa kozetka lekarska uniwersalna	szt.1			
8.	Parawan ochronny GT 020	szt.1			
9.	Parawan medyczny	szt.1			
10.	Zestaw oparzeniowy Water Jel	szt.4			
11.	Żel przeciwoparzeniowy BURN JEL 120 ml z atomizerem	szt.2			
12.	Termometr lekarski elektroniczny	szt.1			
13.	Termometr elektroniczny bezdotykowy	szt.1			
14.	Preparat do odkażania skóry przed operacjami, iniekcjami, punkcjami, pobraniem krwi i szczepieniami 350 ml	szt.5			
15.	Wenflon żółty 24 G	szt.5			
16.	Wenflon niebieski 22 G	szt.5			
17.	Wenflon zielony 18 G	szt.10			
18.	Wenflon różowy 20 G	szt.10			
19.	Sól fizjologiczna 500ml	szt.10			
20.	Aparat do przetaczania płynów infuzyjnych	szt.10			
21.	Maska tlenowa dla dorosłych z rezerwuarem i drenem 2,1 m	szt.10			
22.	Rurki intubacyjne z przewodnicą rozmiar 4; 4,5; 5; 5,5; 6; 6,5; 7; 7,5; 8; 8,5; 9	szt.1			
23.	Maski krtaniowe 1; 1,5; 2; 2,5; 3; 4; 5; 6	szt.1			
24.	Laryngoskop światłowodowy jednorazowy z 6 łyżkami. Całość w walizce z tworzywa sztucznego	szt.1			
25.	Worek samorozprężny dla dorosłych resuscytator z PCV z maską i rezerwuarem	szt.1			
26.	Filtr elektrostatyczny do resuscylatora	szt.15			
27.	Aparat elektrokardiograficzny As card V07.204	szt.1			
28.	Miernik ciśnienia krwi – ciśnieniomierz manualny zegarowy w zestawie ze stetoskopem	szt.1			
29.	Zestaw do płukania oka	szt.1			
30.	Mankiet do pomiaru ciśnienia tętniczego defibrylatora LIFEPAK 15 26-35 cm	szt.1			
31.	Torba z szynami Kramera	szt.1			

32.	Zestaw porodowy/położniczy	szt.2			
33.	Szczypce Magila dla dorosłych	szt.2			
34.	Kleszczyki typ pean	szt.2			
35.	Opatrunek wentylowy Ashermana ACS	szt.5			
36.	Stojak do kroplówek	szt.1			
37.	Latarka czołowa led model TIKKA	szt.3			
38.	Latarka diagnostyczna LUX KIMETEC	szt.2			
39.	Spray chłodzący 400ml	szt.3			
40.	Torba R0	szt.30			
Spis zawartości torby R0:					
1.	Opatrunek osobisty (W)	szt.30			
2.	Kompres gazowy 1m2	szt.60			
3.	Chusta trójkąta	szt.60			
4.	Opatrunek na oparzenia 10x10	szt.30			
5.	Opatrunek na oparzenia 20x20	szt.30			
6.	Kompres gazowy 10x10	szt.60			
7.	Siatka opatrunkowa nr 3	szt.30			
8.	Siatka opatrunkowa nr 6	szt.30			
9.	Opaska elastyczna 12cmx4cm	szt.60			
10.	Bandaż dziany 4cmx10cm	szt.120			
11.	Plaster bez opatrunku POLOVISI 25cmx5cm	szt.30			
12.	Plaster z gazą 6cmx1m	szt.30			
13.	Kołnierz ortopedyczny regulowany dla dorosłych	szt.30			
14.	Kołnierz ortopedyczny regulowany dla dzieci	szt.30			
15.	Szyna unieruchamiająca rolowana	szt.30			
17.	Koc ratunkowy	szt.90			
18.	Nożyczki ratownicze	szt.30			
19.	Agrafka	szt.300			
21.	Rurki ustno gardłowe Guedela szt.8	kpl.30			
22.	Taktyczna opaska uciskowa CAT	szt.32			
23.	Worek samorozprężny dla dorosłych resuscytator z PCV z maską i rezerwuarem + filtr elektrostatyczny	szt.30			
			RAZEM		

.....
(Pieczętka firmowa Wykonawcy)

O ś w i a d c z e n i e
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i nie podleganiu wykluczenia z postępowania

Nazwa i adres Wykonawcy.....

.....
(w przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wymienić wszystkich Wykonawców)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia w postępowaniu na: „**zakup wraz z dostawą wyposażenia oraz sprzętu medycznego dla Lotniska Warszawa/Modlin**”, oświadczamy, że:

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadamy wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia
- w zakresie wymaganym przez Zamawiającego.
- 5) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie poniżej określonych przesłanek.

.....

Data i miejscowość

.....
pieczętka imienna i podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawców:

- a. w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego,

- b. wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- c. osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego,
- d. spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego,
- e. spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego,
- f. spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego,
- g. osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego,
- h. podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- i. wykonawców nie spełniających warunków udziału w niniejszym postępowaniu,
- j. wykonawców, którzy nie złożyli oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu lub dokumentów potwierdzających spełnienie tych warunków lub złożone dokumenty zawierają błędy i wykonawca nie uzupełnił ich w wyznaczonym przez zamawiającego terminie.

- k. Wykonawców, którzy w okresie ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania w sposób zawiniony poważnie naruszyli obowiązki zawodowe, w szczególności gdy wykonawcy w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonali, lub nienależycie wykonali zamówienie i nie podjęli konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, zapobiegających oraz nie naprawili szkody.

Oferty wykonawców, którzy zostali wykluczeni z postępowania zamawiający uzna za odrzucone

Wzór zamówienia

ZAMÓWIENIE NR/15

Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o. zwraca się z prośbą o realizację zamówienia na: **zakup wraz z dostawą wyposażenia oraz sprzętu medycznego dla Lotniska Warszawa/Modlin**, zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia 2015r oraz ofertą Wykonawcy z dnia, stanowiącą załącznik nr 1 do zamówienia.

Gwarancja – Wykonawca udzieli gwarancji na dostarczany przedmiot zamówienia na okres 24 miesięcy od daty odbioru przedmiotu zamówienia. Gwarancja nie dotyczy przedmiotu zamówienia jednorazowego użytku.

Całkowita wartość zamówienia: netto **zł**, powiększona o należny podatek VAT. W cenę zamówienia zostały wliczone wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Warunki płatności: Płatność nastąpi jednorazowo przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę fakturze VAT, w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu. Podstawą wystawienia faktury będzie podpisany, bez zastrzeżeń, protokół odbioru przedmiotu zamówienia.

Termin realizacji zamówienia: 30 dni od daty przekazania zamówienia.

Faktura powinna być wystawiona na adres:

Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o.
ul. Gen. Wiktora Thommee 1a
05-102 Nowy Dwór Mazowiecki
NIP: 522-10-25-337

Osoba, po stronie Zamawiającego, upoważniona do odbioru przedmiotu zamówienia oraz kontaktów z Wykonawcą w ramach jego realizacji:

P.

Tel.; fax:; e-mail:

Załączniki:

1. Oferta Wykonawcy