

Zgorzelec, dn. 29.06.2018 r.

## Zapytanie ofertowe

dotyczy zamówienia:

*dostawa i montaż platformy przyschodowej dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu „Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego WS - SP ZOZ w Zgorzelcu poprzez wykonanie niezbędnych inwestycji infrastrukturalnych”*

### I. ZAMAWIAJĄCY

Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu  
ul. Lubańska 11-12  
59-900 Zgorzelec  
NIP: 615-17-06-942, REGON: 231161448.

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA (ZAMÓWIENIA)

Przedmiotem zamówienia jest *dostawa i montaż platformy przyschodowej dla osób niepełnosprawnych* Wymagania:

- Podnośnik platformowy bez szybu o wysokości podnoszenia do 3,0 m
- Śrubowy/elektryczny;
- sterowany przyciskiem umieszczonym na panelu sterowania oraz na przystankach; przyciski wymagają ciągłego nacisku;
- udźwig : min.250 kg;
- prędkość: ~ 0,08 m/s;
- wysokość podnoszenia min. 1700 - 2100 mm;
- ilość przystanków :2 przystanki
- ilość dojazdów: 2 dojeżdżenia (przebieg 90°)
- zewnętrzne wymiary urządzenia: max.1300 x 1800 mm (szer. x dł.) + 250 mm (rampa)

#### PLATFORMA:

- Wymiar platformy: min. 1100 x 1435 mm
- Konstrukcja platformy samonośna bez szybu, z elementów ze stali ocynkowanej.
- Obudowa zespołu napędowego zabudowana płytami z blachy stalowej ocynkowanej.
- Konstrukcja podestu jezdny, furtki i podstawy platformy: stal ocynkowana.
- Jako opcja dostępna za dopłatą urządzenie może być pomalowane w dowolnym kolorze z palety RAL.
- Podłoga aluminiowa antypoślizgowa.
- Bramki (furtki) i barierki na wysokości 1100mm z konstrukcji stalowej ocynkowanej, wypełnione poliwęglanem transparentnym (przezroczystym);
- Szerokość w świetle furtki od 900 do 1100 mm
- Podest platformy wyposażony jest w system przeciwzgnieciowy - tzw. aktywna podłoga. Jako wyposażenie dodatkowe mogą być dostarczone kurtyny osłaniające spód platformy z trzech stron chroniące przed dostępem osób oraz zanieczyszczeń.
- Awaryjne ręczne opuszczanie za pomocą korby.

- Awaryjne zatrzymanie - przycisk STOP na platformie.
- Poziom hałas: nie przekraczający 50 dB

**PODSZYBIE/NADSZYBIE:**

- Brak (rampa najazdowa, podest na wys. 40 mm )

**WYKONANIE:**

- zewnętrzne

**ZASILANIE I POBÓR MOCY:**

- max. 2,5 kW / 1 - fazowy 230V,
- 1-fazowe 230 V 50Hz; bezpiecznik B16A, wyłącznik różnicowo prądowy 30mA. Zasilanie należy doprowadzić przewodem 3x2,5mm<sup>2</sup>.

GWARANCJA min.36 miesiące.

Przeglądy gwarancyjne, pełna obsługa serwisowa, przeglądy okresowe/ konserwacyjne – wraz z elementami wymienianymi - w okresie gwarancji wliczone w cenę zamówienia bez żadnych limitów, itp. ilość godzin pracy, sprawdzeń, pomiarów, itp.

Proszę podać terminy i zakres przeglądów okresowych w okresie gwarancji.

Proszę sprecyzować ewentualne ograniczenia gwarancyjne oraz ewentualne przyczyny utraty lub cofnięcia gwarancji.

Czas usunięcia usterki. Do 7 dni.

Uczestnictwo podczas odbioru technicznego przez Urząd Dozoru Technicznego.

**III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Do sześciu tygodni od podpisania umowy

**IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferta powinna być:

1. Złożona w języku polskim.
2. Opatrzona pieczęcią firmową.
3. Zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP.
4. Podpisana czytelnie przez wykonawcę.

**V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: e-maila: [marketing@spzoz.zgorzelec.pl](mailto:marketing@spzoz.zgorzelec.pl) , poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: WS-SP ZOZ w Zgorzelcu, ul. Lubańska 11-12, 59-900 Zgorzelec, Dział Marketingu i Rozwoju, **do dnia 13.07.2018r.2018r.**
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

**VI. KRYTERIUM OCENY OFERT**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:

- Cena 100%.

Z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa (projekt w załączeniu do zapytania ofertowego).

**VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**



**Fundusze Europejskie**  
Infrastruktura i Środowisko



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



1. Przed dokonaniem wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania czynności mających za cel potwierdzenie zgodności złożonej oferty z ogłoszonym Zapytaniem ofertowym.
2. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego, znajdującej się pod adresem [www.spzoz.zgorzelec.pl](http://www.spzoz.zgorzelec.pl)
3. Wyłoniony Wykonawca o wyborze jego oferty zostanie poinformowany przez Zamawiającego telefonicznie, pisemnie lub e-mailowo.

#### **VIII. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela Anna Zawadowicz, Agata Maksymowicz (sprawy administracyjne) pod numerem telefonu +48 571 334 885 oraz Kamil Barczyk (sprawy techniczne, opis przedmiotu zamówienia) pod numerem telefonu +48 571 334 892 oraz adresem email: [marketing@spzoz.zgorzelec.pl](mailto:marketing@spzoz.zgorzelec.pl) .

#### **Załączniki:**

1. Formularz oferty
2. Wzór umowy.

**Załącznik nr 1**

....., dn. ....

.....  
(pieczęć oferenta)

**OFERTA**

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 29.07.2018 r. dotyczącego: *dostawy i montażu platformy przyschodowej dla osób niepełnosprawnych w ramach realizacji projektu pt.: „Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego WS – SP ZOZ w Zgorzelcu poprzez wykonanie niezbędnych inwestycji infrastrukturalnych” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w następującej cenie:

**OFERTA CENOWA**

Dane oferenta:

.....  
.....

Nazwa:

.....  
.....

Adres:

.....  
.....

Tel.: .....

NIP: .....

W odpowiedzi na zapytanie o cenę usługi: **dostawa i montaż platformy przyschodowej dla osób niepełnosprawnych w ramach realizacji projektu pt. „Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego WS – SP ZOZ w Zgorzelcu poprzez wykonanie niezbędnych inwestycji infrastrukturalnych” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020** przedstawiam ofertę cenową.

Cena brutto: .....

**Łączna cena brutto:** ..... (słownie:  
.....)

.....

(miejscowość i data)

.....

(pieczęćka i podpis)

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty. Oświadczam, że posiadam aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego oraz niezbędną wiedzę oraz dysponuję potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie parametry techniczne opisane w zapytaniu ofertowym.

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela