

Gmina Mielec  
ul. Głowackiego 5,  
39-300 Mielec  
e-mail sekretariat @ug.mielec.pl,  
17 773 05 90

Mielec, dnia 05.04.2018

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Gmina Mielec zaprasza do złożenia oferty na

**Zakup: Torby medyczne OSP R1 - 10 sztuk, Defibrylator - 2 sztuki.**

1. Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje: **Zakup: Torby medyczne OSP R1 - 10 sztuk, Defibrylator - 2 sztuki.**
2. Źródło finansowania: **Budżet Gminy Mielec (Współfinansowanie ze środków Funduszu Sprawiedliwości)**
3. Termin realizacji zamówienia: **od 05.04.2018 r do 10.05.2018 r.**
4. Okres gwarancji: **zgodnie z załącznikiem nr 2**
5. Warunki płatności: **przelew 14 dni**
6. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w: **załączniku nr 2**
7. Warunki udziału w postępowaniu\*: **nie dopuszcza się składania ofert częściowych**
8. Kryterium oceny ofert: **100% cena**
9. Miejsce i termin złożenia oferty: **mailowo na adres [a.bieniek@ug.mielec.pl](mailto:a.bieniek@ug.mielec.pl) w terminie do 16.04.2018 r.**
10. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: **Cyprian Śliwa tel.17 774 56 37**
11. Sposób złożenia oferty: **formularz oferty (scan) sporządzony według załącznika do niniejszego zapytania należy złożyć e-mail na adres [a.bieniek@ug.mielec.pl](mailto:a.bieniek@ug.mielec.pl)**
12. Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w zapytaniu ofertowym.
13. Załączniki:
  - 1) Wzór oferty
  - 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

**Wójt Gminy Mielec**

**/-/ Józef Piątek**

**OFERTA / WZÓR**1. Treść oferty:**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa firmy: .....

Siedziba firmy: .....

Nr telefonu/fax/e-mail.....

Nr NIP:....., Nr REGON:.....

Nazwa banku i numer konta .....

## 2. W nawiązaniu do zapytania ofertowego dot. ....

.....\*

oferuję wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia

1) **Cena w kwocie brutto:** ..... zł*(słownie: ..... zł ...../100),***Cena w kwocie netto:** ..... zł*(słownie: ..... zł ..... /100),***Kwota podatku VAT w stawce obowiązującej na dzień składania ofert.....zł,**2) **Wykonam przedmiot zamówienia terminie do** .....

3. Na wykonany przedmiot zamówienia udzielam gwarancji na ..... miesięcy od daty bezusterkowego odbioru ostatecznego przedmiotu zamówienia.

4. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

5. Oświadczam, że:

1) zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,

2) uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty,

3) zadeklarowana wyżej cena zawiera podatek VAT w należnej wysokości i stanowi wynagrodzenie umowne brutto, obejmuje inne świadczenia, niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia oraz wszystkie koszty towarzyszące niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia.

4) uważam się za związanego złożoną ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu do składania ofert.

6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) .....

2) .....

Miejscowość, .....data.....

.....  
podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

**Przedmiot zamówienia:** Zakup dziesięciu toreb medycznych OSP R1 i dwóch defibrylatorów AED

**Opis:**

**1. Torby medyczne OSP R1 - 10 szt.**

**Wyposażenie OSP R1:**

**Zabezpieczenie drożności dróg oddechowych oraz prowadzenie oddechu kontrolowanego lub wspomaganego.**

1 kpl. - Rurki ustno-gardłowe Guedela (2 rozmiary)

1 kpl. - Worek samorozprężalny silikonowy - umożliwiający wentylację bierną i czynną 100% tlenem ze złączką i rezerwuarem tlenu 2500 ml i przewodem tlenowym niezalającym długości 2 m, maski silikonowe twarzowe obrotowe o 360 stopni całkowicie przezroczyste, rozmiar nr 5 (dla dorosłych) i nr 3 (dla dzieci)

**Unieruchomienie złamań oraz podejrzeń złamań i zwichnięć**

1 kpl. - Zestaw kołnierzy szyjnych regulowanych: - 1 szt. dla dorosłych i 1 szt. dla dzieci

2 szt. - Szyny typu Kramera do unieruchamiania kończyn w powleczeniu miękkim tworzywem nieprzepuszczalnym dla płynów, wydzielin i wydaliny, zmywalnych środkami dezynfekcyjnymi

**Zapewnienie komfortu termicznego**

5 szt. - Koc ratunkowy srebrno-złoty „ratunkowa folia przeciwwstrząsowa”

**Tamowanie krwotoków i opatrywanie ran**

Zestaw opatrunkowy o składzie:

2 szt. - opatrunek osobisty

5 szt. - kompresy gazowe jałowe 9 cm x 9 cm

5 szt. - kompresy gazowe jałowe 5 cm x 5 cm

2 szt. - gaza opatrunkowa jałowa 1m<sup>2</sup>

2 szt. - gaza opatrunkowa jałowa ¼ m<sup>2</sup>

4 szt. - opaska opatrunkowa dziana o szer. 5 cm

8 szt. - opaska opatrunkowa dziana o szer. 10 cm

2 szt. - chusta trójkątna włókninowa

2 szt. - chusta trójkątna bawełniana

3 szt. - bandaż elastyczny o szer. 10 cm

3 szt. - bandaż elastyczny o szer. 12 cm

2 szt. - siatka opatrunkowa nr 1

2 szt. - siatka opatrunkowa nr 2

2 szt. - siatka opatrunkowa nr 3

2 szt. - siatka opatrunkowa nr 6

1 szt. - przylepiec z opatrunkiem 6 cm x 1 m

1 szt. - przylepiec bez opatrunku 5 cm x 5 m

1 szt. - przylepiec bez opatrunku 5 cm x 5 m

**Zestaw uzupełniający:**

5 par - rękawiczki ambulatoryjne nr 8

5 szt. - worek plastikowy na odpady po 20 l

1 szt. - płyn do dezynfekcji rąk (250 ml)

1 szt. - nożyczki ratownicze

1 szt. - młotek do zbijania szyb / nóż do cięcia pasów

3 szt. - folia do przykrywania zwłok

## Opatrywanie oparzeń

2 szt. - Opatrunki na oparzenia Water Jel schładzająco - łagodzące o wymiarach: 10 x 10 cm

## 2. Półautomatyczny defibrylator zewnętrzny AED – 10 szt.

- 1) Zautomatyzowany defibrylator zewnętrzny z możliwością pracy w trybie dla dorosłych i dla dzieci.
- 2) Użytkownik w czasie korzystania z urządzenia ma być prowadzony przez jednoznaczne i stanowcze polecenia głosowe w języku polskim.
- 3) Wyposażony w wbudowany metronom wspomagający akustycznie tempo prowadzonego masażu serca podczas resuscytacji krążeniowo - oddechowej.
- 4) Komunikaty informujące w regularnych odstępach czasowych ile minut pozostało do ukończenia 2 minutowej resuscytacji krążeniowo - oddechowej.
- 5) Urządzenie wyposażone we wskaźniki głosowe i wizualne, informujące o kolejnych etapach pracy urządzenia.
- 6) Wskaźniki wizualne mają informować o:
  - a) gotowości urządzenia do pracy lub o braku sprawności,
  - b) nieprawidłowym podłączeniu elektrod,
  - c) o prowadzonej analizie rytmu pracy serca i ewentualnych zakłóceniach,
  - d) o wymaganym wstrząsie.
- 7) Urządzenie wyposażone w przyciski pełniące następującą funkcję: przycisk uruchamiający urządzenie i przycisk wykonujący wstrząs.
- 8) Urządzenie wyposażone w dwie pary elektrod samoprzylepnych. Jedna para dla dorosłego oraz jedna para dla dziecka. Na każdej z elektrod powinien znajdować się dokładny rysunek pokazujący, w którym miejscu na ciele powinny być naklejone.
- 9) możliwość przechowywania defibrylatora z podłączonymi elektrodami.
- 10) Obudowa urządzenia wyposażona we wbudowaną na stałe w konstrukcję specjalny przedział/kieszęć na elektrody.
- 11) Zewnętrzna obudowa urządzenia posiada trwałe elementy wbudowane w konstrukcję wykonane z gumy antypoślizgowej chroniące dodatkowo urządzenie przed przypadkowym upadkiem.
- 12) Urządzenie powinno mieć możliwość przeprowadzania automatycznych testów obwodów elektrycznych w cyklu codziennym, tygodniowym i miesięcznym.
- 13) Możliwość uruchamiania/inicjowania przez użytkownika testów urządzenia.
- 14) Defibrylator ma możliwość rejestrowania takich danych jak:
  - a) dokładny czas włączenia urządzenia,
  - b) zdarzenia zasadnicze takie jak: wykrycie ruchu, zalecenie wykonania wstrząsu, informacje o wykonanym wstrząsie,
  - c) min. 30 minut danych EKG (wbudowana pamięć wewnętrzna lub karta pamięci),
  - d) przenoszenie danych
  - e) karta danych i/lub łącze podczerwieni.
- 15) Warunki środowiskowe pracy urządzenia:
  - a) temperatura pracy i czuwania:
    - 0 - 50°C,
    - wilgotność względna: 5% - 95%
    - wysokość nad poziomem morza: od 150m,
    - odporność na wibracje
    - tolerancja na wstrząsy i upadki
    - Wodoodporność/Szczelność: odporny na odpryskiwanie, pyłoszczelny
- 16) Pojedyncza bateria nieładowalna – okres żywotności baterii min. 5 lat lub 200 wyładowań.
- 17) Możliwość natychmiastowej aktualizacji wytycznych w przypadku zmiany wytycznych na zasadzie wgrania nowego oprogramowania bez konieczności wymiany całego urządzenia lub odsyłania do producenta.
- 18) Min. 5-letnia gwarancja na urządzenia w zakresie poprawności funkcjonowania.
- 19) Możliwość zastosowania w ramach okresowych konserwacji urządzenia wymiany tylko baterii lub tylko elektrod (bez łączenia w pakiet).