



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie**

ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, sekretariat: (0-91) 43-29-500, fax (0-91) 43-29-501

Konto bankowe: BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454, KRS 0000001757  
adres internetowy: [www.spzozmsw.szczecin.pl](http://www.spzozmsw.szczecin.pl), e-mail: [biuro@spzozmsw.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmsw.szczecin.pl)

Szczecin, 08 listopada 2017 r.

**Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.**

**Zapytanie ofertowe o wartości nie przekraczającej 30 000,00 euro pn.:  
dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.**

**I. Przedmiot zamówienia obejmuje: dostawę sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.**

1. Dopuszcza się składanie ofert częściowych. Oferta powinna obejmować całość zadania w danym Pakiecie zamówienia. Liczba Pakietów wynosi: 15. Zestawienia parametrów techniczno-użytkowych wskazane zostały w załącznikach nr 3a, 3b, 3c, 3d, 3e, 3f, 3g, 3h, 3i, 3j, 3k, 3l, 3m, 3n, 3o i 3p do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.
3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia składania ofert.

**II. Wykaz dokumentów lub oświadczeń, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz dokumentów opisujących przedmiot zamówienia.**

1. Wypełniony formularz oferty cenowej – w formie Załącznika nr 1 do Zapytania ofertowego;
2. Wypełniony formularz szczegółowej oferty cenowej – wypełniony Załącznik nr 2a (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr I), Załącznik nr 2b (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr II), Załącznik nr 2c (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr III), Załącznik nr 2d (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr IV), wypełniony Załącznik nr 2e (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr V), Załącznik nr 2f (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr VI), Załącznik nr 2g (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr VII), Załącznik nr 2h (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr VIII), wypełniony Załącznik nr 2i (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr IX), Załącznik nr 2j (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr X), Załącznik nr 2k (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr XI), Załącznik nr 2l (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr XII), wypełniony Załącznik nr 2m (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr XIII), wypełniony Załącznik nr 2n (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr XIV), wypełniony Załącznik nr 2o (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr XV), wypełniony Załącznik nr 2p (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr XVI).
3. Wypełnione zestawienie wymaganych cech i parametrów technicznych oferowanego sprzętu RTV / AGD – wypełniony Załącznik nr 3a (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr I), Załącznik nr 3b (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr II), Załącznik nr 3c (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr III), Załącznik nr 3d (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr IV), wypełniony Załącznik nr 3e (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr V), Załącznik nr 3f (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr VI), Załącznik nr 3g (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr VII), Załącznik nr 3h (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr VIII), wypełniony Załącznik nr 3i (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr IX), Załącznik nr 3j (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr X), Załącznik nr 3k (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr XI), Załącznik nr 3l (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr XII), wypełniony Załącznik nr 3m (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr XIII), wypełniony Załącznik nr 3n (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr XIV), wypełniony Załącznik nr 3o (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr XV), wypełniony Załącznik nr 3p (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr XVI).



h

4. Dokument dopuszczający Wykonawcę do obrotu prawnego – tj. aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

### **III. Opis sposobu obliczenia ceny.**

1. Zaoferowana cena powinna być wyrażona w polskiej walucie (PLN). Powinna ona obejmować wszystkie upusty i rabaty. Należy podawać tylko jedną cenę, w tym także jedną cenę jednostkową na produkt, bez przedstawiania opcji, wariantów, czy alternatyw. Cena powinna obejmować pełny koszt realizacji zamówienia, w szczególności: koszt transportu, koszt wniesienia we wskazane przez Zamawiającego miejsce, koszt opakowań, koszt załadunku i rozładunku.

### **IV. Termin realizacji zamówienia.**

1. Termin realizacji zamówienia: do 30 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

### **V. Warunki płatności.**

1. Termin płatności faktury: do 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
2. Rozliczenia dot. zamówienia odbędą się po wykonaniu czynności wynikających z umowy, potwierdzonych protokołem odbioru.

### **VI. Kryteria i sposób oceny ofert.**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami:

<b>Kryterium</b>	<b>Waga kryterium</b>
1. Cena	<b>100 %</b>

ocena ofert zostanie dokonana w sposób następujący:

#### **Kryterium 1 – Cena**

Ocena w tym kryterium będzie dokonywana wg następującego wzoru:

$$\frac{\text{najniższa zaoferowana cena spośród złożonych ofert}}{\text{cena zaoferowana w ofercie badanej}} \times 100 \text{ pkt} \times 100\%$$

Zamawiający ocenia oferty i jako najkorzystniejszą wybierze ofertę, która uzyska najkorzystniejszy bilans punktów.

### **VII. Miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę należy złożyć, w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Szczecinie lub za pośrednictwem poczty e-mail: [biuro@spzozmswia.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmswia.szczecin.pl), w terminie do dnia **13 listopada 2017 r., do godz. 14:00**. Sekretariat Dyrektora jest czynny od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:25 do 16:00.

- ### **VIII. Osobą wyznaczoną przez Zamawiającego do kontaktu z potencjalnymi Wykonawcami zainteresowanymi podpisaniem umowy na realizację przedmiotowego zamówienia jest: p. Łukasz Kapica – nr tel. 91 43 29 521.**

p.o. Dyrektora  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

*(Nona Wanagiel)*  
(69/17)

#### **Załączniki do Zapytania ofertowego:**

- 1) Oferta cenowa – Załącznik nr 1.
- 2) Szczegółowa oferta cenowa – Załącznik nr 2a, 2b, 2c, 2d, 2e, 2f, 2g, 2h, 2i, 2j, 2k, 2l, 2m, 2n, 2o i 2p.
- 3) Zestawienia parametrów techniczno-użytkowych Wzór umowy – Załącznik nr 3a, 3b, 3c, 3d, 3e, 3f, 3g, 3h, 3i, 3j, 3k, 3l, 3m, 3n, 3o, i 3p.
- 4) Wzór umowy – Załącznik nr 4.



Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

.....  
Pieczęć Wykonawcy

.....  
Tel. Wykonawcy

.....  
Fax. Wykonawcy

.....  
e-mail Wykonawcy

**OFERTA CENOWA**

Ja (My), niżej podpisany (ni)

.....,

działając w imieniu i na rzecz:

.....  
.....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.:

**dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie**

składam niniejszą ofertę oraz oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym za wynagrodzeniem ryczałtowym w wysokości:

**PAKIET I: (Chłodziarka do przechowywania żywności)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

**PAKIET II: (Blender z zestawem)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

**PAKIET III: (Mikser kuchenny z zestawem)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

**PAKIET IV: (Pralka)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

**PAKIET V: (Suszarka do prania)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

**PAKIET VI: (Kuchenka mikrofalowa)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

**PAKIET VII: (Żelazko)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

**PAKIET VIII: (Telefon komórkowy)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

**PAKIET IX: (Odkurzaczyz)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

**PAKIET X: (Czajnik elektryczny mały)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

**PAKIET XI: (Czajnik elektryczny duży)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

**PAKIET XII: (Urządzenie wielofunkcyjne)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

**PAKIET XIII: (Telewizor)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

**PAKIET XIV: (Zestaw kina domowego)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

**PAKIET XV: (Kuchenka (płyta) elektryczna)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

**PAKIET XVI: (Odkurzaczyz przemysłowy)**

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).



1. Termin realizacji zamówienia: w terminie do 30 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.
2. Termin płatności faktury określamy na 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest\* płatnikiem podatku VAT.
6. Oświadczamy, że cena wskazana w ofercie obejmuje **wszystkie** koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

....., dnia .....

.....  
podpis(y)

Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Chłodziarka do przechowywania żywności - 1 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowa i nieużywana.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Wysokość minimum 185 cm, a maksimum 190 cm	TAK, podać	
2.	Szerokość minimum 55 cm, a maksimum 60 cm	TAK, podać	
3.	Jednodrzwiowa z wyświetlaczem po zewnętrznej stronie drzwi	TAK	
4.	Klasa energetyczna minimum „A++	TAK, podać	
5.	Kolor zewnętrzny INOX	TAK	
6.	System zapobiegający osadzaniu się szronu i lodu na ściankach lodówki	TAK	
7.	System zapewniający równomierne chłodzenie w całym wnętrzu chłodziarki	TAK	

***Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

....., dnia .....

.....

podpis osoby upoważnionej



Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

## Zapytanie ofertowe pn.:

dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

Blender z zestawem - 1 szt.

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowy i nieużywany.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Minimalna moc 700 W	TAK, podać	
2.	Zestaw blendera powinien posiadać opcje rozdrobnienia, siekania, miksowania, ubijania, mieszania, kruszenia oraz opcje ścierania ziemniaków	TAK	

*Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.*

....., dnia .....

.....  
podpis osoby upoważnionej

Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Mikser kuchenny z zestawem - 1 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowy i nieużywany.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Minimalna moc 350 W	TAK, podać	
2.	Minimum 5 poziomów prędkości	TAK, podać	
3.	Możliwość mycia akcesoriów w zmywarce	TAK	
4.	Zestaw miksera powinien posiadać stojak z misą stalową o pojemności minimum 3 litrów oraz łopatką do opróżniania misy, kubek miksujący o pojemności minimum 0,5 litra (np. do koktajli), metalową nasadkę miksującą, minimum 2 rodzaje mieszadeł	TAK	

***Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

....., dnia .....

.....

podpis osoby upoważnionej



Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Pralka - 2 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowy i nieużywany.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Klasa energetyczna minimum „A++”	TAK, podać	
2.	Pojemność minimum 7 kg	TAK, podać	
3.	Silnik inwerterowy	TAK	
4.	Maksymalna prędkość wirowania minimum 1200 obr/min	TAK, podać	
5.	Funkcja prania antyalergicznego	TAK	
6.	Blokada przedwczesnego otwarcia drzwi	TAK	
7.	Kolorystyka i wymiary dowolne	TAK	

*Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.*

....., dnia .....

.....

podpis osoby upoważnionej

Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA 44 w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Suszarka do prania - 1 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowa i nieużywana.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Klasa energetyczna minimum „A++”	TAK, podać	
2.	Pojemność minimum 8 kg	TAK, podać	
3.	Typ suszarki kondensacyjna	TAK	
4.	Blokada przedwczesnego otwarcia drzwi	TAK	
5.	Kolorystyka i wymiary dowolne	TAK	

***Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

....., dnia .....

.....

podpis osoby upoważnionej



Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Kuchenka mikrofalowa - 2 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowa i nieużywana.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Minimalna moc 700 W (z opcją regulacji poziomu mocy, minimum 3 poziomy)	TAK, podać	
2.	Pojemność minimum 20 litrów	TAK, podać	
3.	Typ mikrofalni wolnostojąca	TAK	
4.	Opcja grillowania i rozmrażania	TAK	
5.	Sterowanie elektroniczne z wyświetlaczem	TAK	
6.	Kolor zewnętrzny INOX	TAK	
7.	Wymiary dowolne	TAK	

***Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

....., dnia .....

.....

podpis osoby upoważnionej

Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Żelazko - 2 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowe i nieużywane.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Minimalna moc 2800 W	TAK, podać	
2.	Funkcja automatycznego wyłączania nieużywanego żelazka	TAK	
3.	Strumień pary minimum 50g/min, uderzenie pary do minimum 230g	TAK, podać	
4.	System zapobiegający osadzeniu się kamienia	TAK	
5.	Długość przewodu minimum 2,50m	TAK, podać	
6.	Funkcja samooczyszczania	TAK	

***Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

....., dnia .....

.....  
podpis osoby upoważnionej



Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Telefon komórkowy - 2 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowy i nieużywany.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Obsługa sieci GSM 850/900/1800/1900	TAK	
2.	Kolorowy wyświetlacz minimum 1,8" (min. 160x128piks) lub większy	TAK, podać	
3.	Duże i podświetlana klawiatura alfanumeryczna	TAK	
4.	Maksymalny czas czuwania min. 200 godzin, maksymalny czas rozmów min. 4 godziny	TAK, podać	
5.	Slot na karty pamięci	TAK	
6.	Radio FM	TAK	
7.	Książka telefoniczna na minimum 100 wpisów	TAK, podać	
8.	Możliwość wysyłania wiadomości SMS	TAK	
9.	Złącze „microUSB” oraz „3,5mm minijack”	TAK	

***Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

....., dnia .....

.....  
podpis osoby upoważnionej

Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Odkurzacz - 1 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowy i nieużywany.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Typ bezworkowy	TAK	
2.	Moc silnika minimum 600 W	TAK, podać	
3.	Pojemność zbiornika na kurz minimum 1,2 litra	TAK, podać	
4.	Miękkie wykończenie kółek	TAK	
5.	Maksymalny poziom hałasu 76dB	TAK, podać	
6.	Zasięg pracy minimum 7,8 metra	TAK, podać	
7.	Antyalergiczny filtr HEPA	TAK	
8.	Możliwość parkowania w pionie i poziomie	TAK	

***Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

....., dnia .....

.....  
podpis osoby upoważnionej

Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Czajnik elektryczny mały - 9 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowy i nieużywany.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Pojemność minimum 1,7 litra, maksymalnie do 2,5 litra	TAK, podać	
2.	Moc minimum 2000 W	TAK, podać	
3.	Wykonany ze stali nierdzewnej	TAK	
4.	Grzałka wbudowana w dno czajnika	TAK	
5.	Filtr zatrzymujący osady	TAK	
6.	Zabezpieczenie przed włączeniem pustego czajnika	TAK	

***Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

....., dnia .....

.....

podpis osoby upoważnionej



Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Czajnik elektryczny duży - 1 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowy i nieużywany.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Pojemność minimum 4,2 litra	TAK, podać	
2.	Moc minimum 2000 W	TAK, podać	
3.	Wykonany ze stali nierdzewnej	TAK	
4.	Grzałka wbudowana w dno czajnika	TAK	
5.	Filtr zatrzymujący osady	TAK	
6.	Zabezpieczenie przed włączeniem pustego czajnika	TAK	

*Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.*

....., dnia .....

.....

podpis osoby upoważnionej

Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Urządzenie wielofunkcyjne - 1 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowy i nieużywany.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Funkcja ksero, skanowanie, drukowanie	TAK	
2.	Format: A4	TAK	
3.	Technologia druku laserowa, druk czarnobiały i kolorowy	TAK	
4.	Opcja druku w sieci LAN	TAK	
5.	Rozwiązania komunikacyjne: USB 2.0 oraz Ethernet	TAK	
6.	Rozdzielczość druku minimum do: mono 600x600dpi, kolor 600x600dpi	TAK, podać	
7.	Rozdzielczość kopiowania minimum 300x300 dpi, możliwość kopiowania w kolorze	TAK, podać	
8.	Optyczna rozdzielczość skanowania minimum do 1200x1200 dpi	TAK, podać	

***Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

....., dnia .....

.....

podpis osoby upoważnionej

Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Telewizor - 1 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowy i nieużywany.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Rozmiar matrycy minimum 42 cale, format obrazu 16:9	TAK, podać	
2.	Minimalna rozdzielczość ekranu FullHD 1920x1080	TAK, podać	
3.	Wbudowany tuner DVB-T	TAK	
4.	Wbudowane 2 głośniki o mocy łącznej minimum 10 W	TAK, podać	
5.	Minimum 2 wyjścia HDMI, 1 wejście USB, 1 gniazdo na moduł CI+	TAK, podać	
6.	Optyczne wyjście audio	TAK	
7.	Możliwość zawieszenia telewizora na ścianie	TAK	

***Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

....., dnia .....

.....

podpis osoby upoważnionej



Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Zestaw kina domowego - 1 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowy i nieużywany.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Liczba kanałów: 5.1	TAK	
2.	Budowa zestawu: amplituner i odtwarzacz blu-ray w jednej obudowie	TAK	
3.	Maksymalna moc wyjściowa zestawu minimum 600 W	TAK, podać	
4.	Obsługiwane formaty audio: MP3, WMA, AAC, FLAC	TAK	
5.	Obsługiwane formaty video: AVC-HD, DivX, DivX HD, MKV, MPEG-4, MP4, AVI	TAK	
6.	Łączność bezprzewodowa: DLNA, Bluetooth	TAK	
7.	Wejścia: USB (min. 1 szt.), optyczne wejście audio (min. 1szt.)	TAK, podać	
8.	Wyjścia: HDMI (min. 1 szt.), złącze kompozytowe (min. 1 szt.)	TAK, podać	

**Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.**

....., dnia .....

.....  
podpis osoby upoważnionej

Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Kuchenka (płyta) elektryczna - 1 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowy i nieużywany.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Ilość pól grzejnych (min. 1 pole; max. 1 pole)	TAK	
2.	Moc minimum 1100 W	TAK, podać	
3.	Nóżki antypoślizgowe	TAK	
4.	Zabezpieczenie przed przegrzaniem	TAK	
5.	Minimum 5 stopni regulacji mocy	TAK, podać	
6.	Minimalna średnica pola grzejnego 180 mm	TAK, podać	

***Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

....., dnia .....

.....

podpis osoby upoważnionej

Znak sprawy: WAG-ZAP-52-.....-10/17.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Odkurzacz przemysłowy - 1 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: 2017 r., nowy i nieużywany.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Charakterystyka			
1.	Silnik: 1200W	TAK	
2.	Napięcie: 230V	TAK	
3.	Przepływ powietrza: 40l/s	TAK	
4.	Podciśnienie: 2500mm	TAK	
5.	Pojemność na sucho:: 27L	TAK	
6.	Pojemność na mokro: 20L	TAK	
7.	Pojemność zbiornika ekstrakcyjnego: 11l/11l	TAK	
8.	Długość kabla: 13,4m	TAK	
9.	Waga: 12kg	TAK	
10.	Wymiary: 358x450x710mm	TAK	

***Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

....., dnia .....

.....

podpis osoby upoważnionej

Wzór umowy

UMOWA NR ...../2017/INNE

na dostawę sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

Zawarta w dniu ..... 2017 r. w Szczecinie pomiędzy :

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 44, 70-382 Szczecin

NIP: 852-21-98-181

REGON: 810733454

KRS: 0000001757

prowadzony przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

reprezentowanym przez:

- Ilonę Wanagiel – p.o. Dyrektora,

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, a

.....  
NIP:

REGON:

wpisanym do: ..... pod numerem: .....

reprezentowany(a) przez:

.....  
.....  
zwaną(ym) w treści umowy „Wykonawcą”.

Niniejsza umowa zawarta zostaje w wyniku udzielenia zamówienia publicznego bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 1020) na **dostawę sprzętu RTV i AGD na potrzeby obiektów SP ZOZ MSWiA w Szczecinie**, 52/2017, z uwagi na to, iż wartość zamówienia nie przekracza równowartości 30 000,00 euro.

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa ....., w ramach Pakietu nr ....., zgodnych z parametrami wskazanymi w zapytaniu ofertowym.
2. Przedmiot umowy powinien spełniać wymogi określone w złożonej przez Wykonawcę ofercie cenowej oraz szczegółowej ofercie cenowej, a także w zestawieniu wymaganych cech i parametrów technicznych przedmiotu zamówienia), na podstawie których zawierana jest umowa. Dokumenty te stanowią odpowiednio Załącznik nr 1, Załącznik nr 2a, 2b, 2c, 2d, 2e, 2f, 2g, 2h, 2i, 2j, 2k, 2l, 2m, 2n, 2o i 2p oraz Załącznik nr 3a, 3b, 3c, 3d, 3e, 3f, 3g, 3h, 3i, 3j, 3k, 3l, 3m, 3n, 3o i 3p do niniejszej umowy oraz są jej integralną częścią.
3. Dostawa dokonana będzie do siedziby Zamawiającego przy ul. Jagiellońskiej 44 w Szczecinie (do Magazynu Gospodarczego SP ZOZ MSWiA w Szczecinie).
4. Wykonawca zobowiązuje się do dokonania rozładunku zamawianych i dostarczonych produktów w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, tj. w punkcie określonym w ust. 3
5. Wykonawca oświadcza, że sprzedawał będzie produkty fabrycznie nowe i nieobciążone prawami osób trzecich.
6. Dane do kontaktu z Zamawiającym:
  - 1) e-mail: [biuro@spzozmswia.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmswia.szczecin.pl) ,
  - 2) nr tel.: 91 43 29 518.
7. Dane do kontaktu z Wykonawcą:
  - 1) e-mail: .....
  - 2) nr tel.: .....

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć na własny koszt i ryzyko przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego w Szczecinie przy ul. Jagiellońskiej 44, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, wraz z wniesieniem.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zrealizowania dostawy w nieprzekraczalnym terminie do **30 dni** kalendarzowych od daty zawarcia umowy.
3. W przypadku odmowy dostarczenia zamówienia w terminie, Zamawiający jest uprawniony do zakupu tego zamówienia u podmiotu trzeciego na ryzyko Wykonawcy. W takim przypadku Wykonawca będzie



zobowiązany do ewentualnego zwrotu różnicy w kosztach zakupu oraz pokrycia innych kosztów, które poniesie Zamawiający.

4. Zamawiane produkty dostarczane będą w opakowaniach producenta. Koszt opakowań spoczywa na Wykonawcy

### § 3

1. Warunki serwisu gwarancyjnego:
  - 1) wymagany okres gwarancji wynosi 24 miesiące,
  - 2) w przypadku sprzeczności zapisów pomiędzy gwarancją producenta, a treścią umowy pierwszeństwo w interpretacji przepisów będą miały zapisy umowy.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości oraz ilości na dostarczane przez siebie produkty.
3. Reklamacje jakościowe i ilościowe winny być zgłaszane Wykonawcy niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni od daty stwierdzenia wady.
4. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia ilościowego lub wymiany wadliwych produktów na pozbawione wad w terminie 7 dni kalendarzowych od daty powiadomienia o wadzie.
5. W przypadku nie usunięcia wad w terminie określonym w ust. 4 Zamawiający ma prawo do zakupu danej partii przedmiotu umowy u podmiotu trzeciego na koszt i ryzyko Wykonawcy.

### § 4

1. Strony ustalają szacunkową wartość umowy na kwotę: ..... zł brutto (słownie złotych brutto: .....).
2. Wynagrodzenie ustalone wg ust. 1 ma charakter stały i jest niezmiennie przez cały czas trwania umowy.
3. Zapłata za dostawę przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek wskazany przez Wykonawcę na podstawie prawidłowo wystawionej przez niego faktury. Podstawą do wystawienia faktury będzie podpisany bez zastrzeżeń przez obie strony umowy protokół zdawczo – odbiorczy.
4. Uiszczenie zapłaty nastąpi po dokonaniu odbioru przedmiotu umowy, w terminie do **30 dni** od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu w formie papierowej.
5. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia w treści faktury numeru umowy na poczet, której ta została wystawiona.
6. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. Z tytułu opóźnienia zapłaty ceny, o której mowa w ust. 1, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

### § 5

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną, z tytułu:
  - 1) opóźnienia w dostarczeniu przedmiotu zamówienia w wysokości 1% wartości ceny za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) zwłoki w usunięciu wady, usterki w wysokości 2% wartości wynagrodzenia Wykonawcy za każdy dzień zwłoki,
  - 3) jednostronnego rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 % łącznej szacunkowej wartości umowy określonej w § 4 ust. 1 umowy.
2. Zamawiający będzie mógł dochodzić odszkodowania uzupełniającego, które przewyższa kary umowne.
3. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu opóźnienia, ustalane za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, staje się wymagalne:
  - 1) za pierwszy rozpoczęty dzień opóźnienia – w tym dniu,
  - 2) za każdy następny rozpoczęty dzień opóźnienia – odpowiednio w każdym z tych dni.

### § 6

1. Zamawiający upoważniony jest do jednostronnego odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w terminie 14 dni od zaistnienia wskazanych niżej okoliczności, tj. w przypadku gdy:
  - 1) Wykonawca opóźnia się w dostawie przedmiotu umowy przez okres dłuższy niż 30 dni,
  - 2) Wykonawca dostarczył sprzęt wadliwy i odmawia usunięcia wad.
2. Wykonawcy przysługuje prawo do jednostronnego odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający opóźnia się z dokonaniem zapłaty przez okres dłuższy niż 60 dni.
3. Z uprawnienia, o którym mowa w ust. 1 i 2, uprawniona strona ma prawo skorzystać w terminie 30 dni od daty powstania tej przesłanki rozwiązania umowy.

### § 7

Wszelkie zmiany umowy mogą nastąpić jedynie za zgodą stron i wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 8

Wszelkie załączniki podpisane przez obie strony stanowią integralną część niniejszej umowy.

**§ 9**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 10**

Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Szczecinie.

**§ 11**

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA:**

**PODPISY STRON:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Oferta cenowa.
2. Załącznik nr 2a, 2b, 2c, 2d, 2e, 2f, 2g, 2h, 2i, 2j, 2k, 2l, 2m, 2n, 2o i 2p – Szczegółowa oferta cenowa.
3. Załącznik nr 3a, 3b, 3c, 3d, 3e, 3f, 3g, 3h, 3i, 3j, 3k, 3l, 3m, 3n, 3o i 3p – Zestawienia parametrów techniczno-użytkowych.