

Świdnik, dnia 02 marca 2016 r.

**Zaproszenie do składania ofert  
na dostawę ustników do analizatora oddechu**

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO**

Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie

z siedzibą w Świdniku

ul. Kard. S. Wyszyńskiego 18

21-040 Świdnik

tel. 081 46 48 701

fax. 081 46 48 834

e-mail: [jkowalski@lublin-wschod.sr.gov.pl](mailto:jkowalski@lublin-wschod.sr.gov.pl)

NIP: 712-32-35-253

REGON: 060716192

Adres strony internetowej Zamawiającego: [www.lublin-wschod.sr.gov.pl](http://www.lublin-wschod.sr.gov.pl)

**Godziny pracy Sądu:**

- od 7:30 do 18:00 (w poniedziałki),
- od 7:30 do 15:30 (od wtorku do piątku).

**II. Tryb udzielenia zamówienia**

Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. –

Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).

**III. Nomenklatura wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)**

**37.32.23.00 – 4 Ustniki**

**IV. Termin wykonania zamówienia**

Termin wykonania zamówienia – 10 dni licząc od dnia założenia zapotrzebowania.

**V. Nazwa przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa 400 sztuk ustników do analizatora oddechu AlcoQuant 6020 Envitec. Przedmiot zamówienia ma być fabrycznie nowe, nieużywany w pełni sprawny i gotowy do użycia.
2. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w poniższej Specyfikacji Technicznej.**

## Specyfikacja Techniczna

<u>Lp.</u>	<u>Nazwa asortymentu</u>	<u>Opis parametrów</u>	<u>Potwierdzenie parametrów*</u>	<u>Producent oferowanego przedmiotu zamówienia*</u>	<u>Model oferowanego przedmiotu zamówienia</u>
1.	Ustniki do analizatora oddechu AlcoQuant 6020 Envitec	a) każdy ustnik powinien być zapakowany oddzielnie oraz w opakowanie zbiorcze po 25 szt. b) ustniki powinny posiadać Atest PZH	<u>spełnia/nie spełnia</u>		

3. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w niniejszej Formularzu Ofertowym, wskazane zostały normy, aprobaty, specyfikacje techniczne i systemy odniesienia, o których mowa w art. 30 ust. 1 – 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.
4. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia wskazane zostały znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
5. Wykonawca odpowiedzialny będzie za należyte, w szczególności terminowe wykonanie zamówienia, także w okresie gwarancji.
6. Wykonawca odpowiedzialny jest za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi określonymi dla przedmiotu zamówienia do czasu wygaśnięcia zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego.

**VI. Inne wymagania związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia:**

- 1) w cenie podanej poniżej powinny zostać ujęte wszystkie koszty mające wpływ na realizację przedmiotowego zamówienia m.in. koszty dostawy, opakowania, ubezpieczenia na czas transportu i rozładunku;
- 2) przedmiot zamówienia musi zostać dostarczony do siedziby Zamawiającego w nienaruszonym opakowaniu.

**VII. Ofertę należy:**

**złożyć w formie pisemnej w terminie do dnia 09 marca 2016 r. do godziny 12:00** (osobiście - pok.117 (pierwsze piętro); faksem - 81 46 48 834 lub e-mailem: jkowalski@lublin-wschod.sr.gov.pl według Oferty stanowiącej załącznik nr 1 do Zaproszenia.

**Osoba do kontaktów w sprawie zamówienia: Jacek Kowalski.**

**VIII. Tryb postępowania: ROZPOZNANIE CENOWE.****IX. Kryterium oceny ofert**

1. **Cena 100 %.** Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta Wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę.
2. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że złożono oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli oferty o takiej samej cenie do złożenia w terminie określonym ofert dodatkowych. Zamawiający ma prawo wzywać Wykonawców wielokrotnie do czasu złożenia przez nich różnych cenowo ofert. Brak złożenia

oferty dodatkowej w terminie jest równoznaczny z oświadczeniem o utrzymaniu dotychczasowej ceny oferty.

**OFERTA**

**I. Nazwa i adres WYKONAWCY**

.....  
.....  
.....  
.....

**NIP** .....

**Osoba do kontaktu po stronie Wykonawcy:** .....

**Telefon do kontaktu:** .....

**Fax:** .....

**E-mail:** .....

**1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

**cenę brutto :** .....

**słownie:** .....

**2. Deklaruję ponadto:**

**a) warunki płatności - przelew:** do 21 dni liczonych od dnia dostarczenia faktury/rachunku dla Zamawiającego;

**b) gwarancja:** minimum 12 miesięcy liczone od dnia zamówienia.

**3. Oświadczam, że:**

- zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/imy do niego zastrzeżeń;
- uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia wyznaczonego jako termin składania ofert.

**4. Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. Odpis z CEIDG, odpis z KRS\*

2. ....

3. ....

*\*odpowiednio skreślić*

.....dn. ....

.....  
pieczętka i podpis osoby uprawnionej (Wykonawcy)