

Świdnik, dnia 21 października 2016 r.

**Zapytanie ofertowe
na dostawę testów narkotykowych**

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

NIP: 712-32-35-253

REGON: 060716192

Adres strony internetowej Zamawiającego: 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 ze zm.).

III. Nomenklatura wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)**38.54.40.00 – 0 Aparatura do wykrywania narkotyków****IV. Termin wykonania zamówienia**

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

V. Nazwa przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa 36 sztuk testów narkotykowych ze śliny typu Oratec 3. Przedmiot zamówienia ma być fabrycznie nowy, 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>
1.	Test narkotykowy ze śliny	Test narkotykowy typu ORATEC III ze śliny oraz parametrach nie gorszych niż: a) test musi posiadać Świadectwo dopuszczenia wydane przez Instytut Ekspertyz Sądowych im. prof. dr. Jana Sehna w Krakowie zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości

		<p>z dnia 16 stycznia 2012r (Dz.U.2012.104)</p> <p>b) test musi wykrywać jednocześnie 6 głównych grup narkotykowych (metamfetaminy w tym MDMA, marihuanę, amfetaminę, opiaty, benzodiazepiny, kokainę oraz alkohol</p> <p>c) test musi posiadać kontrolkę wskazującą odpowiednią ilość próbki śliny oraz prawidłowość wykonania badania</p> <p>d) badanie powinno odbywać się bez użycia środków buforujących do zakraplania testu</p> <p>e) testy powinny posiadać instrukcję w języku polskim</p> <p>f) testy muszą posiadać minimum 12 miesięczny okres gwarancji od momentu złożenia zamówienia.</p>
--	--	---

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 ze zm.) 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 w/w miejsca w nienaruszonym opakowaniu.

VII. Ofertę należy:

złożyć w formie pisemnej w terminie do 28 października 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 wzoru oferty stanowiącego załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego.

Osoba do kontaktów w sprawie zamówienia: Jacek Kowalski.

VIII. Tryb postępowania: ROZPOZNANIE CENOWE.

IX. Kryterium oceny ofert

1. Jedynym kryterium wyboru oferty jest cena. Zamawiający wybierze ofertę najtańszą spośród ofert nie odrzuconych.
2. Cena stanowi 100 % kryterium wyboru. Maksymalną liczbę punktów (100) otrzyma Wykonawca, który zaoferuje najniższą cenę przy jednoczesnym spełnieniu wszystkich innych wymagań

określonych w niniejszym zaproszeniu a w przypadku uchylenia się tego Wykonawcy od zawarcia umowy – następnemu w kolejności oferującemu najniższą cenę.

3. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że złożono oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców postępowania, którzy złożyli oferty o takiej samej cenie do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować ceny wyższej niż zaoferowane w pierwotnie złożonych ofertach. Zamawiający ma prawo wzywać Wykonawców wielokrotnie do czasu złożenia przez nich różnych cen. Brak złożenia oferty dodatkowej w terminie jest równoznaczny z oświadczeniem o utrzymaniu dotychczasowej ceny.

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:

L.p.	Nazwa artykułu	Producent i model oferowanego artykułu (wypełnia Wykonawca)	Ilość w sztukach	Cena jednostkowa brutto (zł)	<u>Wartość brutto (zł)</u>
1.	Test narkotykowy ze śliny		36		

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 złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

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 niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1.

2.

3.

.....dn.

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