



WZ.5540.2.25.2018

Konin, dnia 23.10.2018r.

Publiczny konkurs ofert

I. Zamawiający:

**Miasto Konin
Plac Wolności 1
62-500 Konin
NIP 665-289-98-34
Regon: 311019036**

II. Przedmiot zamówienia:

„Zakup sprzętu ratowniczo-gaśniczego dla jednostek OSP z terenu miasta Konina”

Główny kod CPV – 35110000-8

III. Specyfikacja przedmiotu zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1.

IV. Termin realizacji dostawy:

1. Zamówienie wykonywane będzie w okresie **od dnia zawarcia umowy (maksymalnie) do 15.11.2018 r.**
2. Miejscem dostawy jest Ochotnicza Straż Pożarna w Koninie, ul. 3 maja 60, 62-500 Konin.

V. Warunki uczestnictwa:

Oferent musi posiadać doświadczenie zawodowe gwarantujące należyte wykonanie przedmiotu zamówienia tj. wykonał co najmniej dwie dostawy sprzętu strażackiego na kwotę min. 50 000,00 zł.
Na potwierdzenie należy wypełnić druk **Informacja o posiadanym doświadczeniu** (załącznik nr 3).

VI. Warunki wykonania zamówienia:

1. Wykonawca oświadcza, że posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia w toku oceny ofert spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
2. Wykonawca oświadcza również, że dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i zasobami do prawidłowego wykonania zamówienia.

VII. Kryteria oceny oferty:

Cena – 100%

Ad. 1. Cena

Oferta o najniższej cenie otrzymuje maksymalną ilość punktów za cenę, każdej następnej ofercie przyznaje się proporcjonalnie mniej punktów, stosując wzór:

$$C = \frac{\text{najniższa oferowana cena spośród złożonych ofert}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt} \times 100 \%$$

VIII. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić na załączonym druku „FORMULARZ OFERTY” (Załącznik Nr 2). Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną.

IX. Termin i sposób złożenia oferty:

1. Ofertę należy złożyć do godz. 15.30 dnia 30.10.2018r.
2. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie oznaczonej:

„Zakup sprzętu ratowniczo-gaśniczego dla jednostek OSP z terenu miasta Konina. Nie otwierać przed 31.10.2018r.” na adres: Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, Urząd Miejski w Koninie, Plac Wolności 1, 62-500 Konin.

X. Inne postanowienia:

1. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę, na podstawie potwierdzonego protokołu odbioru dostawy i płatna w ciągu 30 dni od daty przedłożenia jej zamawiającemu.
2. W przypadku gdy nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty, w szczególności gdy: więcej niż jedna oferta zawiera podobne warunki realizacji zamówienia, cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia; gdy przemawia za tym interes zamawiającego lub zachodzą inne istotne okoliczności, dopuszcza się przeprowadzenie z wykonawcami negocjacji dotyczących warunków realizacji zamówienia.
3. Miasto Konin zastrzega sobie możliwość unieważnienia konkursu ofert bez podania przyczyn oraz możliwości wyjaśniania treści oferty czy rażąco niskiej ceny.
4. Istnieje możliwość dodatkowego zamówienia w przypadku uzyskania przez Zamawiającego oszczędności pomiędzy kwotą, jaką Zamawiający przeznacza, a kwotą najkorzystniejszą oferty.

Dodatkowych informacji można uzyskać w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Urzędu Miejskiego w Koninie tel. 63 240-11-31.

Wykaz sprzętu

| Lp. | Przedmiot | Jednostka miary | Wymagania |
|-----|--|-----------------|---|
| 1. | Cylindry rozpierające z zestawem końcówek wymiennych o różnych długościach | 1 kpl. | System połączenia „core” |
| 2. | Parawan do osłony miejsca wypadku i zasłaniania ofiar wypadku | 1 szt. | Parawan z oznaczeniami z odblaskami i napisem STRAŻ |
| 3. | Przenośny zestaw oświetleniowy | 1 kpl. | Oświetlenie typu LED o mocy min. 3 x 100W. |
| 4. | Sprzęt do oznakowania terenu akcji | 2 kpl. | W skład zestawu wchodzi: 6 x składany, świecący pacholek (ok.40cm. + - 5 cm.), 6 x kamizelka odblaskowa, 2 x lizak do kierowania ruchem 6 x flara świetlna LED 2 x taśma do wygradzania terenu (min 500m.) |
| 5. | Automatyczny defibrylator zewnętrzny AED | 1 szt. | Defibrylator musi zawierać: - torba, - elektrody, - bateria. |
| 6. | Zestaw ratownictwa medycznego R1 (Torba ratownicza, nosze typu deska, szyny Kramera) | 2 kpl. | Zestaw musi zawierać: Torba ratownicza R1, nosze typu deska, szyny Kramera. |
| 7. | Pilarka do drewna | 1 szt. | moc min kW/KM 3/4,1 |
| 8. | Bosak dielektryczny | 1 szt. | Teleskopowy. Ochrona przed napięciem do 20 000 V. |
| 9. | Zbiornik brezentowy | 1 szt. | Minimalna pojemność wody: 13 000 l (13 m ³) |
| 10. | Środek do neutralizacji plam oleju – zbiornik 20 l. | 10 szt. | Biodegradowalny. Dopuszczenie do obrotu. |
| 11. | Kombinezon na szerszenie | 1 szt. | Rozmiar kombinezonu zostanie podany po przedstawieniu rozmiarówki modelu. |
| 12. | Rękawice na szerszenie | 2 par. | Rękawice muszą się nadawać do likwidacji gniazd szerszeni. |
| 13. | Ubranie koszarowe 4 - częściowe | 10 kpl. | Ubranie musi zawierać: - bluzę, - spodnie, - kamizelkę bez rękawów, - czapkę. Rozmiar ubrania zostanie podany po przedstawieniu rozmiarówki modelu. |
| 14. | Drabina strażacka | 1 szt. | Długość min 10 m., aluminiowa, |

| | | | |
|-----|----------------------------------|--------|--|
| | | | dwuprzęsłowa, z hamulcem i linką. |
| 15. | Sorbent | 3 szt. | Pakowany po 20 kg. Biodegradowalny. Dopuszczenie do obrotu. |
| 16. | Kołowrót asekuracyjny | 1 szt. | Lina o grubości min. 10mm., długość min. 100m. |
| 17. | Linka strażacka SLR-20 z workiem | 1 szt. | Świadectwo dopuszczenia CNBOP |
| 18 | Buty specjalne | 5 par. | Typ 428. Świadectwo dopuszczenia CNBOP. Rozmiar obuwia zostanie podany po przedstawieniu rozmiarówki modelu. |
| 19. | Hełm strażacki | 4 szt. | Przyłbica połączana, kolor biały Świadectwo dopuszczenia CNBOP |
| 20. | Hełm strażacki dowódcy | 1 szt. | Przyłbica połączana, kolor biały Świadectwo dopuszczenia CNBOP |



NAZWA WYKONAWCY

.....
.....
Tel.....
Fax.....
e-mail.....

FORMULARZ OFERTY

Urząd Miejski w Koninie
Plac Wolności 1
62-500 Konin
Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania
Kryzysowego

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 12.10.2018r. (znak pisma WZ.5540.2.25.2018)
na: „**Zakup sprzętu ratowniczo-gaśniczego dla jednostek OSP z terenu miasta Konina**”
składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

..... zł (netto)

+ zł podatek VAT

= zł (brutto)

słownie :
..... złotych (brutto)

Oświadczam, że posiadam uprawnienia oraz doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia. Przyjmuję do realizacji warunki postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do wykonania zamówienia na warunkach wskazanych w publicznym konkursie ofert i podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

(.....)
Miejscowość i data

(.....)
Podpis i pieczęć

.....
nazwa i adres wykonawcy

Informacja o posiadanym doświadczeniu

„Zakup sprzętu ratowniczo-gaśniczego dla jednostek OSP z terenu miasta Konina”

Oświadczam, że wykazujemy się doświadczeniem, polegającym na wykonaniu następujących dostaw odpowiadających wymaganiom Zamawiającego:

| Lp. | Nazwa i adres Zlecającego | Informacje dotyczące zlecenia | Czas realizacji | |
|-----|---------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| | | | Początek dzień/ miesiąc/rok | Koniec dzień/miesiąc/rok |
| | | | | |
| | | | | |

Załączamy dokumenty potwierdzające, że wskazane ww. usługi zostały wykonane należycie.

.....
Podpis i pieczęćka Wykonawcy