

Świdnik, dnia 17 kwietnia 2015 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**na dostawę ustników do analizatora oddechu AlcoQuant 6020 Envitec**  
**oraz 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](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 2013 r. poz. 907, 984, 1047 i 1473 oraz z 2014 r. poz. 423 ze zm.).

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

**37.32.23.00 – 4 Ustniki**

**38.54.40.00 – 0 Aparatura do wykrywania narkotyków**

**IV. Termin wykonania zamówienia**

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

**V. Nazwa przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa 200 sztuk ustników do analizatora oddechu AlcoQuant 6020 Envitec oraz 40 sztuk testów narkotykowych ze śliny typu Oratec 3. Przedmioty zamówienia mają być fabrycznie nowe, nieużywane w pełni sprawne i gotowe 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	<p>a) każdy ustnik powinien być zapakowany oddzielnie oraz w opakowanie zbiorcze po 25 szt.</p> <p>b) ustniki powinny posiadać Atest PZH</p>	<u>spełnia/nie spełnia</u>		
2.	Test narkotykowy ze śliny	<p>Test narkotykowy typu ORATEC III ze śliny o parametrach nie gorszych niż:</p> <p>a) test musi posiadać Świadectwo dopuszczenia wydane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 16 stycznia 2012 r (Dz.U.2012.104);</p> <p>b) test musi wykrywać jednocześnie minimum 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</p>	<u>spełnia/nie spełnia</u>		

		polskim; f) testy muszą posiadać minimum 12 miesięczny okres gwarancji liczony od momentu dostarczenia asortymentu.			
--	--	--	--	--	--

**3. Ze względu na specyfikę Zamawiającego, zaofferowana cena nie może przekroczyć kwoty 3 499.00 zł. (brutto).**

4. 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 2013 r. poz. 907, 984, 1047 i 1473 oraz z 2014 r. poz. 423 ze zm.) Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.
5. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia wskazane zostały znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
6. Wykonawca odpowiedzialny będzie za należyte, w szczególności terminowe wykonanie zamówienia, także w okresie gwarancji.
7. 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) w/w przedmiot zamówienia powinien zostać dostarczony do Sądu Rejonowego w nienaruszonym opakowaniu.

**VII. Ofertę należy:**

**złożyć w formie pisemnej w terminie do 27 kwietnia 2015 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 schematu zawartego w Formularzu Ofertowym.

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

**VIII. Tryb postępowania: ROZPOZNANIE CENOWE.**

**IX. Kryterium oceny ofert**

**Cena 100 %.** Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta Wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę.

**X. 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:**

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

**gwarancja:** minimum 12 miesięcy liczone od dnia dostarczenia przedmiotu 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.

.....dn. ....

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