„Współfinansowano ze środków - Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwosci"

GMINA ŁAGÓW
26-025 Łagów, ul. Rynek 62
tel. 41 343 70 54 fax 41 343 70 51
NIP 657-25-24-434, REGON 291010236

pieczęć Zamawiającego

Łagów, dnia 30.04.2018 r.

Znak: IZP.271.34.2018

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

na zadanie pn.: *„Wyposażenie jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych"*.

1. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Łagów, ul. Rynek 62, 26-025 Łagów, NIP 657 252 44 34.

2. OKREŚLENIE TRYBU UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Tryb udzielania zamówienia publicznego – postępowanie poniżej 30 000,00 euro (art. 4 ust. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017r. nr 1579 z późn. zm.). Zamówienie udzielone zgodnie z obowiązującym w Urzędzie Miasta i Gminy w Łagowie Regulaminem w sprawie określenia zasad udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, wprowadzonym Zarządzeniem nr 27/2014 Wójta Gminy Łagów z dnia 16 kwietnia 2014r., zmienionym Zarządzeniem Nr 23/17 Wójta Gminy Łagów z dnia 06 kwietnia 2017r. oraz Zarządzeniem Nr 64/17 Wójta Gminy Łagów z dnia 13 września 2017r.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1) Przedmiotem zamówienia jest **zakup i dostawa wyposażenia jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych** z terenu Gminy Łagów. Zadanie ***„Współfinansowano ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości".***
2) Zakres zamówienia obejmuje:
   I. Torbę ratowniczą – 2 sztuki;
   II. Defibrylator – 2 sztuki;
   III. Deskę ortopedyczną kompletną ze stabilizacją i czterema pasami – 1 sztuka.
3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

I. <u>Zakup i dostawa 2 sztuk torb ratowniczych PSP R-1</u>

Obowiązkowy wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych wg standardu KSRG z lipca 2013r.

Lp.	Nazwa wyposażenia – wymagania minimalne	Ilość
1.	Rurki ustno-gardłowe (wielorazowe).	komplet 6 szt.

2.	Jednorazowe rurki krtaniowe lub maski krtaniowe w różnych rozmiarach z uchwytem.	komplet 3 szt.
3.	Jednorazowy wskaźnik dwutlenku węgla w powietrzu wydychanym.	3 szt.
4.	Ssak mechaniczny, ręczny dla dorosłych i niemowląt. Ssak ręczny wielorazowego użytku z wymiennymi 2 pojemnikami 250 ml/50 ml (dla dorosłych i dzieci) i 3 cewnikami: dorosłych, dzieci, niemowląt – komplet.	1 szt.
5.	Worek samorozprężalny dla dorosłych o konstrukcji umożliwiającej wentylację bierną i czynną. Maski silikonowe nr 4 i 5 twarzowe - przeźroczyste i obrotowe. Sprzęt wielorazowego użytku do sterylizacji i czyszczenia w płynach.	1 szt.
6.	Worek samorozprężalny dla dzieci z maską nr 2 i 3 – przezroczyste i obrotowe. Konstrukcja umożliwiająca wentylację bierną i czynną. Sprzęt wielorazowego użytku do sterylizacji i czyszczenia w płynach.	1 szt.
7.	Filtr bakteryjny dla dorosłych dla HIV, hepatitis C, TBC.	5 szt.
8.	Reduktor łączący butle tlenową z odbiornikami tlenu zgodny z PN-EN ISO 10524-1:2006 1) Mocowanie przewodu tlenowego do wylotu przepływomierza stożkowe. 2) Regulator przepływu tlenu obrotowy, min. przepływ maksymalny 25 l/min. 3) Gniazdo szybkozłącza w systemie AGA.	1 szt.
9.	Jednorazowego użytku zestaw do tlenoterapii biernej tj. trzy przezroczyste maski z możliwością modelowania w części nosowej – dwie duże jedna mała/, min 95% tlenu rezerwuary tlenu z przewodami tlenowymi – przezroczyste.	komplet 3 szt.
10.	Przewód tlenowy o długości 10 m.	1 szt.
11.	Butla tlenowa aluminiowa 2,7 na tlen medyczny (400 litrów o2 przy ciśnieniu roboczym 150 bar) z zaworem w wersji DIN ¾ - napełnianie standard polski.	1 szt.
12.	Deska ortopedyczna IRON DUCK: • nośność 450 kg; • do ewakuacji poszkodowanego i sprzętu w kolorze żółtym ułatwiającym kontrolę stanu poszkodowanego; • kompletna ze stabilizacja klockową głowy i kpl. 4 pasów kodowanych kolorami, zapinana na obrotowe karabińczyki i metalowe zatrzaski.	1 komplet
13.	Kołnierze szyjne z tworzywa sztucznego, wodoodporne z możliwością regulacji rozmiaru: 1) Kołnierz szyjny dla dorosłych jednoczęściowy, regulowany – 2 szt. 2) Kołnierz szyjny dziecięcy regulowany – 1szt. Kołnierze umieszczone w torbie transportowej. Kołnierze użytku wielorazowego.	3 szt.
14.	Szyny typu Kramer w jednorazowym ochronnym rękawie foliowym nieprzepuszczalnym dla płynów, wydzielin i wydalin, możliwość wygięcia szyny o 180 stopni bez użycia narzędzi oraz bez uszkodzenia	14 szyn stanowiących komplet

	powleczenia, uchwyty transportowe torby umożliwiające transport w ręku i na ramieniu – torba dostosowana rozmiarami do najdłuższej szyny, natomiast dostęp do szyn w torbie jednocześnie do całego zestawu. Wymiary (tolerancja +/- 10 mm): 1) 1500 x 150 mm lub 1500 x 120 mm, 2) 1500 x 120 mm, 3) 1200 x 120 mm, 4) 1000 x 100 mm, 5) 900 x 120 mm – 2 szt., 6) 800 x 120 mm, 7) 800 x 100 mm, 8) 700 x 100 mm lub 700 x 70 mm, 9) 700 x 70 mm, 10) 600 x 80 mm lub 600 x 70 mm, 11) 600 x 70 mm, 12) 250 x 50 mm – 2 szt.	
15.	1. Opatrunki / wymiary wg standardu/: 1) Osobisty „W" – 2 szt. 2) Kompresy gazowe jałowe 9cm x 9cm - 10 szt. 3) Gaza opatrunkowa jałowa 1 m^2 – 5 szt. 4) Gaza opatrunkowa jałowa ½ m^2 – 5 szt. 5) Gaza opatrunkowa jałowa ¼ m^2 – 5 szt. 6) Opaska opatrunkowa dziane o szerokości 5 cm – 4 szt. 7) Opaska opatrunkowa dziane o szerokości 10 cm – 8 szt. 8) Chusta trójkątna tekstylna – 4 szt. 9) Bandaż elastyczny o szerokości 10 cm – 3 szt. 10) Bandaż elastyczny o szerokości 12 cm – 3 szt. 11) Elastyczna siatka opatrunkowa nr 2 – 1 szt. 12) Elastyczna siatka opatrunkowa nr 3 – 1 szt. 13) Elastyczna siatka opatrunkowa nr 6 – 3 szt. 14) Przylepiec z opatrunkiem 6 cm x 1 m – 1 szt. 15) Przylepiec bez opatrunku 5 cm x 5 m – 2 szt. 2. Opatrywanie oparzeń: Opatrunki hydrożelowe w osobnej torbie: - na twarz 30x40 cm, (2 szt. z <u>otworami na usta, oczy i nos, opatrunek duży zachodzący na uszy i szyje</u>) - wymiar 10x10 cm (1 szt.) - wymiar 20x46 cm (2 szt.) - wymiar 20x55 cm (2 szt. na dłoń, <u>z wycięciami na kciuk, o konstrukcji zapobiegającej sklejaniu palców</u>) - żel w butelce 120 ml (2 szt.) - nożyczki (1 szt.) - bandaż (2 szt.)	1 komplet
16.	Opatrunek wentylowy (zastawkowy) do zabezpieczenia rany ssącej kl. piersiowej.	2 szt.
17.	Opaska zaciskowa (taktyczna) w kolorze pomarańczowym 7 generacji: - jednoczęściowa,	2 szt.

	- szerokość taśmy min 4 cm, - z możliwością zapisania czasu założenia na opasce - z zabezpieczeniem przed przypadkowym poluzowaniem lub rozpięciem, - z płynną regulacją naciągu, - z możliwością założenia jedną ręką.	
18.	Aparat do płukania oka z bocznym odpływem o pojemności 150 ml (+/- 50).	1 szt.
19.	Nożyczki ratownicze atraumatyczne o długości min. 16 cm.	1 szt.
20.	Okulary ochronne.	2 szt.
21.	0,9 % NaCl w pojemniku plastykowym 10 ml – wyrób medyczny.	5 szt.
22.	0,9 % NaCl w pojemniku plastykowym 250 ml – wyrób medyczny.	2 szt.
23.	Folia izotermiczna.	5 szt.
24.	Folia do przykrywania zwłok.	3 szt.
25.	Worek plastikowy z zamknięciem na amputowane części ciała z zimnym kompresem.	2 szt.
26.	Płyn do dezynfekcji rąk min. 250 ml.	1 szt.
27.	Rękawiczki ochronne nitrylowe.	10 szt.
28.	Worek plastikowy z zamknięciem na odpady medyczne koloru czerwonego.	2 szt.
29.	Torba / plecak PSP R-1 (zgodne ze standardem) • szybki dostęp do całego wyposażenia po otwarciu; • zewnętrzna kieszeń z bezpośrednim dostępem do zaworu butli tlenowej; • kołnierz ortopedyczny w tylnej części torby; • odpinane organizery zabezpieczające opatrunki przed warunkami atmosferycznymi; • uchwyty do transportu w ręku, na ramieniu, klatce piersiowej, plecach; • chwytaki przy zamkach; • wyjmowane usztywnienia (możliwość wyczyszczenia torby).	1 szt.

Gwarancja zgodna z gwarancją producenta min. jeden rok wyposażenia zestawu potwierdzona kartą gwarancyjną.

Dla wyrobów medycznych załączyć dokumenty zgodnie z aktualną Ustawą o Wyrobach Medycznych.

II. <u>Zakup i dostawa 2 sztuk defibrylatorów:</u>

Obowiązkowy wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych wg standardu KSRG z lipca 2013r.

Lp.	Wymagane minimalne warunki techniczne i eksploatacyjne
1.	Zautomatyzowany defibrylator zewnętrzny z możliwością pracy w trybie dla dorosłych i dla dzieci.
2.	Użytkownik w czasie korzystania z urządzenia jest prowadzony przez jednoznaczne polecenia głosowe w języku polskim.
3.	Wyposażony we wskaźniki dźwiękowe lub/i wizualne informujące:

	• o nieprawidłowym podłączeniu elektrod lub ich braku, • o wymaganej defibrylacji lub braku wskazań do jej przeprowadzenia, • o prowadzonej analizie rytmu pracy serca i ewentualnych zakłóceniach (np. o wykrytym ruchu pacjenta).
4.	Wyposażony we wskaźniki dźwiękowe lub/i świetlne informujące o: • gotowości urządzenia do pracy, • technicznej sprawności urządzenia lub jej braku.
5.	Wyposażony w minimum dwa przyciski pełniące następującą funkcję: przycisk uruchamiający urządzenie i przycisk wywołujący defibrylację oraz ewentualnie przyciski do obsługi parametrów technicznych urządzenia.
6.	Wymagania dotyczące pracy, rejestrowania i przenoszenia danych: 1) Algorytm postępowania zgodny z aktualnymi, obowiązującymi wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji. 2) Czas analizy pracy serca poszkodowanego oraz ładowania defibrylatora do pożądanego poziomu energii impulsu defibrylacyjnego max. 10 sekund. 3) Możliwość aktualizacji oprogramowania bez konieczności wymiany całego urządzenia w przypadku zmiany wytycznych ILCOR. 4) Możliwość rejestrowania takich danych jak: dokładny czas włączenia urządzenia, zalecenie wykonania defibrylacji, informacje o wykonanej defibrylacji, zapisanie minimum 30 min. danych (wbudowana pamięć wewnętrzna lub karta pamięci). 5) Oprogramowanie w języku polskim umożliwiające odczyt danych na komputerze z systemem Windows. 6) Urządzenie przeprowadza automatyczne testy sprawności technicznej w cyklu codziennym. 7) Urządzenie posiada możliwość przeprowadzania testów obwodów elektrycznych inicjowanych przez użytkownika. 8) Posiada możliwość przechowywania defibrylatora z podłączonymi elektrodami.
7.	Wyposażony w minimum trzy pary elektrod samoprzylepnych w tym 2 komplety dla dorosłych i 1 komplet dla dzieci. Dopuszczalna konwersja do trybu pediatrycznego po przez klucz pediatryczny/adapter wielorazowego użytku. Na opakowaniu elektrod oraz na każdej elektrodzie dokładny rysunek, określający, miejsce prawidłowego ich naklejenia. Obudowa defibrylatora posiada trwałe elementy wbudowane w swoją konstrukcję oraz nieposiadająca ruchomych lub zdejmowalnych elementów w celu uniknięcia przypadkowego uszkodzenia podczas akcji ratowniczej.
8.	Wyposażony w 2 szt. baterii nieładowalnych: główną i zapasową - o okresie żywotności baterii min. 4 lata, zapewniających w sumie nie mniej niż 300 wyładowań max. energią. Baterie dedykowane tylko do tego urządzenia lub serii urządzeń producenta. Gwarancja baterii objęta gwarancją urządzenia.
9.	Wymagania dotyczące warunków bezpieczeństwa użytkowania oraz środowiskowych pracy urządzenia; • wymagania bezpieczeństwa - certyfikat zgodności PN-EN 60601, • stopień ochrony - certyfikat zgodności PN-EN 60529 nie mniej niż klasa IP55 • odporność na uszkodzenia mechaniczne (przy upadku, uderzeniu nie może odłączyć się akumulator ani żaden z elementów urządzenia, musi być zachowana gotowość da pracy).

	Należy uwzględnić warunki przechowywania, transportu oraz pracy w jednostkach ochrony przeciwpożarowej (temperatura, wilgotność).
10.	Urządzenia dostarczone w walizce o kształcie prostopadłościanu z zaokrąglonymi krawędziami, koloru pomarańczowego lub czerwonego, walizka musi spełniać wymogi IP 67 oraz DEF STAN 81-41, STANAG 4280.
11.	Wyposażony w zestaw do konwersji urządzenia w tryb szkoleniowy lub defibrylator treningowy tożsamy z oferowanym.
12.	Dokumentacja techniczna, certyfikaty zgodności w języku polskim oraz deklaracja zgodności CE.
13.	Waga urządzenia: do 3,5 kg.
14.	Gwarancja bezwzględna na urządzenie: min. 4 lata. W tym okresie dostawca sprzętu ponosi wszystkie koszty wymaganych serwisów gwarancyjnych i przeglądów okresowych (również po użyciu) bez kosztów wymiany elektrod i baterii.
15.	Urządzenie nie może podlegać wymogowi przeglądu po każdorazowym użyciu i odsyłania go do serwisu zgodnie z Instrukcją producenta.

Dla wyrobów medycznych załączyć dokumenty zgodnie z aktualną Ustawą o Wyrobach Medycznych.

III. Zakup i dostawa deski ortopedycznej:

Obowiązkowy wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych wg standardu KSRG z lipca 2013r.

Lp.	Wymagania minimalne deski ortopedycznej kompletnej
1.	Nośność 450 kg.
2.	Do ewakuacji poszkodowanego i sprzętu w kolorze żółtym ułatwiającym kontrolę stanu poszkodowanego.
3.	Kompletna ze stabilizacja klockową głowy i kpl. 4 pasów kodowanych kolorami, zapinana na obrotowe karabińczyki i metalowe zatrzaski.
4.	Gwarancja: min. 4 lata.

4) Jeśli opis nie wskazuje inaczej podane parametry są parametrami minimalnymi. Wskazanie nazw zwyczajowych czy producentów w zamieszczonych elementach opisu przedmiotu zamówienia służy wyłącznie określeniu cech technicznych i jakościowych. Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.
5) Dostawca dostarczy przedmiot zamówienia swoim transportem (wliczonym w cenę) do siedziby Zamawiającego, tj. Urząd Miasta i Gminy w Łagowie, ul. Rynek 62, 26 -025 Łagów. Przy odbiorze muszą być przedstawiciele Dostawcy i Zamawiającego, którzy dokonują sprawdzenia jakości i ilości dostarczonego sprzętu.
6) Wykonawca w cenie ofertowej winien uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
7) Przedmiot zamówienia należy wykonać zgodnie z warunkami postępowania. Dostarczane urządzenia i wyposażenie powinny być fabrycznie nowe, nieużywane, kompletne i obejmować wszystkie pozycje wyszczególnione w Zaproszeniu do składania ofert

w pełnym podanym zakresie z uwzględnieniem wszystkich określonych w tym dokumencie wymagań.

8) Dostawa poszczególnych egzemplarzy materiałów, urządzeń, wyposażenia nastąpi na koszt własny Wykonawcy, w opakowaniu firmowym producenta, odpowiadającym właściwościom sprzętu, zapewniającym jego całość i nienaruszalność.
9) Do każdego dostarczonego urządzenia Wykonawca winny dostarczyć minimum:
   a) kompletne opakowanie i zabezpieczenia;
   b) pisemną gwarancję;
   c) instrukcję obsługi w języku polskim;
   d) inne dokumenty potwierdzające zgodność dostarczonego asortymentu z wymaganiami Zamawiającego.
10) Wykonawca oświadcza, że przedmiot dostawy jest dopuszczony do obrotu na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz jest zgodny (jeżeli jest wymagane) z Ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. 2017 poz. 211), a także z wymaganiami określonymi wg standardu KSRG z lipca 2013r.
11) W przypadku stwierdzenia, że dostarczony sprzęt ratownictwa jest uszkodzony, posiada wady uniemożliwiające użytkowanie, a wady i uszkodzenia te nie powstały z winy Zamawiającego lub nie spełniają wymagań Zamawiającego określonych w Zaproszeniu do składania ofert - Wykonawca wymieni sprzęt na nowy oraz prawidłowy na własny koszt.

Wykonawca jest zobowiązany do zdobycia wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego przygotowania oferty oraz sprawdzenia i zweryfikowania niniejszego postępowania oraz niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o ewentualnych błędach lub przeoczeniach. W interesie Wykonawcy jest zdobycie wszelkich niezbędnych informacji koniecznych do przygotowania i złożenia oferty.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia – od dnia podpisania umowy do dnia **21.05.2018r.**

5. WYKAZ WYMAGANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW:

Oferenci ubiegający się o zamówienie muszą załączyć do oferty niżej wymienione dokumenty:

1) Ofertę należy złożyć na załączonym druku „Formularz ofertowy" – Załącznik nr 1.
2) Oryginał pełnomocnictwa (pełnomocnictw), jeżeli oferta nie jest podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy lub gdy z innych wymaganych dokumentów nie wynika upoważnienie do reprezentowania, ewentualnie notarialnie potwierdzona za zgodność kopia pełnomocnictwa.

6. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

Cena ofertowa powinna obejmować:

- cenę torby ratowniczej wraz z dostawą – 2 sztuki;
- cenę defibrylatora wraz z dostawą – 2 sztuki;
- cenę deski ortopedycznej wraz z dostawą – 1 sztuka.

Z uwagi na ryczałtowy charakter ceny, w cenie oferty należy uwzględnić wszystkie ww. elementy. Wykonawca musi przewidzieć wszelkie okoliczności, które mogłyby wpłynąć na cenę zamówienia. Cena ofertowa podana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym musi uwzględniać wszystkie wymagania Zaproszenia do składania ofert oraz obejmować wszelkie koszty i opłaty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia w zaoferowanym czasie. Cenę należy określić w PLN brutto (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku).

7. KRYTERIA OCENY OFERT

Wybór najkorzystniejszej oferty będzie dokonany na podstawie kryterium – cena 100%. Zamawiający dokona wyboru oferty, która okaże się najkorzystniejsza w oparciu o przyjęte kryterium oceny ofert (jeżeli spełni wszystkie wymogi formalne określone przez Zamawiającego).

8. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERT

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści z napisem: Oferta na zadanie pn.: ***„Wyposażenie jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych"*** do dnia **04.05.2018r. do godziny 13:00** w Urzędzie Miasta i Gminy w Łagowie, ul. Rynek 62, 26-025 Łagów (pokój nr 24 – sekretariat).

9. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych, wariantowych lub równoważnych. Treść oferty musi odpowiadać treści Zaproszenia do składania ofert.
2) Wymaga się, aby oferta była przygotowana w języku polskim w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści, treść oferty musi odpowiadać treści Zaproszenia do składania ofert.
3) Oferta musi być podpisana przez osoby uprawomocnione do reprezentowania Wykonawcy (pełnomocnictwo w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio z odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej). Pełnomocnictwo załączone do oferty powinno zostać złożone w formie oryginału lub odpisu notarialnie potwierdzonego za zgodność z oryginałem.
4) Ewentualne poprawki i skreślenia lub zmiany w tekście oferty (i w załącznikach do oferty) powinny być parafowane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającą pełnomocnictwo.
5) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie i godzinie wyznaczonej do składania ofert nie będzie brana pod uwagę i zostanie zwrócona.

10. ODRZUCENIE OFERTY

Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy w przypadku wystąpienia poniższych okoliczności:

1) Treść oferty nie odpowiada treści Zaproszenia do składania ofert
2) Wykonawca nie spełnił warunków udziału w postępowaniu oraz na pisemne wezwanie nie uzupełnił wymaganych dokumentów i oświadczeń.

11. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1) Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli:
   a) nie została złożona żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu,
   b) cena najkorzystniejsza oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny oferty najkorzystniejszej,
   c) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę.

12. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Osobami ze strony Zamawiającego upoważnionymi do kontaktowania się z Wykonawcami są:

- Robert Szwagierczak – Kierownik referatu inwestycji i zamówień publicznych, tel. 41 343 70 54 wew. 308
- Dominika Chylińska – Referent ds. pozyskiwania zewnętrznych środków finansowych, tel. 41 343 70 54 wew. 309

13. ZAŁĄCZNIKI

1) Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2) Załącznik nr 2 – Istotne postanowienia umowne

BURMISTRZ
Paweł Marwicki

.....
(podpis Kierownika Zamawiającego)

Sporządziła:
Dominika Chylińska

ADWOKAT
Tomasz Żelechowski