



**Urząd
Miasta
Kołobrzeg**

78-100 Kołobrzeg
ul. Ratuszowa 13
tel.: 94 35 51 500
fax. 94 35 23 769
e-mail: urząd@um.kolobrzeg.pl
www.kolobrzeg.pl

Kołobrzeg, 30 września 2021 r.

WZK.032.23.2021.II

ZAPYTANIE OFERTOWE
na wykonanie zadania:

„Zakup aparatów powietrznych ochrony dróg oddechowych wraz z osprzętem”

W myśl art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) przedmiotowe zamówienie nie podlega przepisom ustawy.

I. Zamawiający:

Gmina Miasto Kołobrzeg

II. Adres Zamawiającego:

ul. Ratuszowa 13
78 – 100 Kołobrzeg
NIP: 671-16-98-541
REGON: 330920736
tel: 94 35 51 500
fax: 94 35 23 769
email: urząd@um.kolobrzeg.pl

III. Osoba do kontaktu w sprawie zapytania ofertowego:

Tomasz Barszczak, inspektor ds. ochrony ludności,
tel. 94 35 51 446, email: t.barszczak@um.kolobrzeg.pl

IV. Przedmiot i zakres zamówienia:

1. Noszak MSA typ M1 odbój gumowy noszaka, uchwyt ratowniczy, metalowa klamra butli, pasy naramienne aramidowe z metalowymi klamrami, punkty zaczepienia na pasach w celu ułatwienia ewakuacji ratownika, pneumatyka SingleLine (drugie przyłącze średniego ciśnienia przy złączu wielofunkcyjnym z manometrem), instrukcja PL – 2 komplety.
2. Automat oddechowy M1-AS, krótki – 2 szt.
3. Maski MSA typ G1 z nagłowiem gumowym – 4 szt.
4. Butla powietrzna kompozytowa 6,8l /300bar z zabezpieczeniem – 4 szt.
5. Pojemnik sztywny na maskę – 4 szt.
6. Sygnalizator bezruchu motionSCOUT K-T /świadectwo CNBOP/ – 6 szt.

V. Określenie zakresu zamówienia:

Zamówienie polega na dostawie sprzętu, spełniającego powyższe wymagania wraz z dostawą pod wskazany adres.

VI. Termin realizacji i płatność:

1. Termin realizacji dostawy: do 25 października 2021 r.
2. Płatność za realizację zamówienia nastąpi na podstawie faktury VAT, płatnej w terminie 21 dni od prawidłowo wystawionej i dostarczonej do Urzędu Miasta Kołobrzeg faktury.
3. Środki finansowe na realizację przedmiotowego zamówienia zabezpieczone zostały w budżecie miasta – dział 754 rozdział 75495 § 6060. Za moment zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.

VII. Opis warunków udziału w postępowaniu:

O udzielenie niniejszego zamówienia, mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

- a) Są firmą zarejestrowaną w Polsce i prowadzą działalność na jej terenie.
- b) Złożył w terminie wypełniony „Formularz ofertowy” - Zał. nr 1.

VIII. Kryterium oceny ofert:

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium **CENY – 100%**.

IX. Termin składania ofert:

Ofertę w formie wypełnionego „Formularza ofertowego” należy składać do **8 października 2021 r.** na adres: Urząd Miasta Kołobrzeg, Wydział Zarządzania Kryzysowego, ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg. Lub na email: urząd@um.kolobrzeg.pl

Załączniki:

- 1) **Zał. nr 1** - „Formularz ofertowy” – do wypełnienia.
- 2) **Zał. nr 2** - Informacja na temat przetwarzania danych osobowych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130000,00 PLN netto.

UWAGA: Złożenie zapytania ofertowego, jak też i otrzymanie w wyniku zapytania oferty cenowej, nie jest równoznaczne ze złożeniem zamówienia przez Gminę Miasto Kołobrzeg i nie łączy się z koniecznością zawarcia przez nią umowy.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięcia terminu składania ofert, odwołania zapytania lub jego unieważnienia. Zamawiający na etapie badania i oceny ofert zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do złożenia wyjaśnień dotyczących ww. zapytania:

SZEF WYDZIAŁU
ZARZĄDZANIA KRYZYSOWEGO
URZĘDU MIASTA KOŁOBRZEG

Artur Wasiewski

Opracował: Wydział Zarządzania Kryzysowego, Tomasz Barszczak, insp. ds. ochrony ludności, tel. 531 127 231, email: t.barszczak@um.kolobrzeg.pl

INSPEKTOR
ds. Ochrony Ludności

Tomasz Barszczak