

**NADWIŚLAŃSKI ODDZIAŁ
STRAŻY GRANICZNEJ
im. Powstania Warszawskiego
ul. Komitetu Obrony Robotników 23
02-148 Warszawa**

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 10/ZD/2019

(zamówienie, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 EUR – art. 4 pkt 8 ustawy Pzp)

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zestaw do pozoracji ran składający się z:

- szczelnie zamykanej walizki lub torby;
- ran krwawiących (z rezerwuarem na sztuczną krew i pompką): szczęki, brzucha z wytrzewieniem jelit, ran postrzałowych dłoni, złożonego złamania kości barkowej, złożonego złamania kości udowej, skaleczenia czoła - amputacji nogi, złożonego złamania piszczeli;
- ran niekrwawiących: ręka poparzona fosforem, twarz we wstrząsie, poparzenie twarzy - 1,2 i 3 stopień, poparzenie klatki piersiowej – 1,2 i 3 stopień, poparzenie pleców – 1,2 i 3 stopień, poparzenie ręki – 1,2 i 3 stopień, poparzenie przedramienia – 1, 2 i 3 stopień, co najmniej 36 różnych ran i złamań otwartych;
- akcesoriów i kosmetyków do makijażu: 3 butelek koagulantu sztucznej krwi, 5 opak. proszku do sporządzenia ok. 3,7l sztucznej krwi każde, 1 opak. celulozy metylowej (do zagęszczania sztucznej krwi), 2 opak. wosku do pozoracji, 2 opak. potłuczonego Plexiglasu (do umieszczania w wosku i symulowania szkła w ranie), 1 farbki z każdego koloru (biała, niebieska, brązowa i czerwona), 1 butelki kleju, 1 opak. sztucznego brudu, 2 opak. wazeliny (symulacja poparzeń), kremu do demakijażu kosmetyków do pozoracji ran, węgla drzewnego, 1 plasteliny do modelowania – białej, 1 plasteliny do modelowania – ciemnej, 2 atomizerów- lusterko, pojemnik do mieszania, 2 szpatułek plastikowych, 6 szpatułek drewnianych, chusteczek higienicznych.

II. KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY

Cena brutto – 100%

III. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć zestaw do siedziby zamawiającego na własny koszt, najpóźniej do 15 października 2019 r.

Płatność przelewem bankowym w ciągu 21 dni od daty otrzymania faktury.

IV. TERMIN I SPOSÓB PRZEKAZANIA ODPOWIEDZI PRZEZ WYKONAWCĘ

Ofertę należy złożyć wg. wzoru formularza oferty cenowej (w załączeniu). Wypełniony oraz podpisany przez Wykonawcę dokument należy przesłać pocztą e-mail na adres: bartosz.lotys@strazgraniczna.pl do dnia 13 września 2019 r. do godz. 12:00.

p. o. KIEROWNIKA
Służby Zdrowia
Nadwiślańskiego Oddziału Straży Granicznej
z siedzibą w Warszawie
ni. chor. SG Bartosz LOTYS