

OGŁOSZENIE

ZAPYTANIE OFERTOWE

na wykonanie pomiarów parametrów komór laminarnych użytkowanych w Zakładzie Higieny Weterynaryjnej, w trybie zgodnym z zasadą konkurencyjności w postępowaniu prowadzonym w oparciu o art. 4 pkt. 8 Prawa zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 2164)

Warmińsko Mazurski Wojewódzki Lekarz Weterynarii w Olsztynie zaprasza do składania pisemnych ofert na wykonanie pomiarów parametrów komór laminarnych użytkowanych w Zakładzie Higieny Weterynaryjnej.

Zamawiający: Wojewódzki Inspektorat Weterynarii, ul. Szarych Szeregów 7,
10-072 Olsztyn NIP 739-020-71-54

1. **Przedmiot zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest wykonanie pomiarów parametrów komór laminarnych użytkowanych w Zakładzie Higieny Weterynaryjnej (szczegółowy wykaz stanowi załącznik nr 1).
2. **Szczegółowe warunki realizacji zamówienia:**
 - a) Zakres usługi winien obejmować czynności:
 - pomiar ilości cząstek (pomiar w m³) w 2-ch punktach,
 - Pomiar prędkości przepływu powietrza ocena laminarności strugi powietrza w 8-miu punktach,
 - Pomiar integralności i szczelności mocowania filtra 1-2 filtry,
 - pomiar równoległości strugi powietrza 1-2 punkty
 - opracowanie wyników i sporządzenie raportu dla każdej komory oddzielnie
 - b) Miejsce wykonania usługi: -Zakład Higieny Weterynaryjnej, ul. Warszawska 109, 10-709 Olsztyn,
 - c) Termin wykonania usługi: - w ciągu 2 tygodni od daty złożenia zamówienia
3. **Warunki udziału w postępowaniu:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy przedłożą wykaz usług wykonywanych wykonanych w okresie ostatnich 3 lat porównywalnych z przedmiotem zamówienia, (co najmniej 2 usługi) na kwotę nie niższą niż 3000 zł brutto każda z zał. referencjami zamawiających.
4. **Opis sposobu obliczania ceny:**

Przez cenę oferty Zamawiający rozumie całkowitą cenę brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia podaną na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania.
5. **Osoba ze strony Zamawiającego uprawniona do kontaktu:**

Romuald Puzyrewski tel. 663 997 908 e-mail adm@olsztyn.wiw.gov.pl – w sprawach proceduralnych
Anna Jaszczuk – 89 524- 05-07 – w sprawach technicznych
6. **Kryterium oceny oferty:** - najniższa cena brutto

7. Miejsce i termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 07.10.2016.

Ofertę można dostarczyć osobiście pod adres Wojewódzki Inspektorat Weterynarii ul. Szarych Szeregów 7 Sekretariat, przesłać kurierem na powyższy adres z dopiskiem na kopercie Oferta na pomiary komór laminarnych lub przesłać drogą elektroniczną na adres adm@olsztyn.wiw.gov.pl, fax nr 89 524 14 77, (podpisany i zeskanowany formularz oferty oraz pozostałe dokumenty, o których mowa w punkcie 8 zapytania)

8. Zamawiający zastrzega prawo negocjacji, swobodnego wyboru ofert oraz unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

9. Dokumenty wymagane od Wykonawcy:

a) wypełniony formularz oferty

b) wykaz usług z referencjami (dokument wyszczególniony w p-cie 4 zapytania)

10. Załączniki:

- Załącznik nr 1 Wykaz mikroskopów

- Załącznik nr 2 Formularz oferty

-

Załącznik nr 1 - Wykaz komór laminarnych

Symbol pracowni/ Symbol Powiatu*	Rodzaj wyposażenia pomiarowego (punkty wzorcowania /punkty sprawdzania*)	Numer ewidencyjny	Numer fabryczny	Numer inwentarzo- wy
AH	Komora laminarna „Safe” 2010 model 1,5 typ S2010 1,5 ENFF1 LN-U, II klasy bezpieczeństwa	E/AH-005/StS/K	30211304	713/02
AH	Komora laminarna ESCO AIRSTREAM, klasa II BIOHAZARD Typ AC2-4E1	E/AH-027/StS/K	2009-43273	2712/WIW/ 11/02
MŻ	Komora laminarna „Safe” 2010 model 1,5 typ S2010 1,5 ENFF1 LN-U, II klasy bezpieczeństwa	E/MŻ-010/StS/K	30211305	717/02
MŻ	Komora laminarna ESCO LABCULTURE klasa BIOHAZARD typ LA2-4A1	E/MŻ-074/StS/K	2004-7928	1102/02
MP	Komora laminarna z pionowym przepływem Kl. II Biohazard model Aura 2000 MAC 3 BIOAIR	E/MPA-033/StS/K	E02L18N 7347	933/02
MP	Komora laminarna ESCO LABCULTURE Kl. II Biohazard Typ LA2-4A1 ESCO	E/MPA-039/StS/K	2004 7929	1101/02
MP	Komora laminarna Microflow 2 Kl. II Biohazard Model ABS 1500 EU/A BIOQUELL	E/MPA-044/StS/K	2004 0321 357	1294/02
DM/PKP	Komora laminarna Model AURA 2000 MAC 4 klasa II BIOHAZARD	E/DM-005/StS/K	E01L19N 7142	934/02
B	Komora laminarna Maxi Safe 2010 typ S2010 1,5 ENFF1 LN-U	E/B-031/StS/K	3211301	714/02
B	Komora laminarna ESCO AIRSTREAM, klasa II BIOHAZARD Typ AC2-4E1	E/B-058/StS/K	2007-26365	2382/WIW/ 11/02
RYB	Komora laminarna Maxi Safe 2010 typ S2010 1,5 ENFF1 LN-U	E/RYB-016/ StS/K	30211302	716/02
RYB	Komora laminarna ESCO AIRSTREAM, klasa II BIOHAZARD Typ AC2-4E1	E/RYB-076/ StS/K	2009-43271	2710/WIW/ 11/02
RYB	Komora laminarna ESCO AIRSTREAM, klasa II BIOHAZARD Typ AC2-4E1	E/RYB-077/ StS/K	2009-43274	2711/WIW/ 11/02
MŻ	Komora laminarna „Safe” 2010 model 1,5 typ S2010 1,5 ENFF1 LN-U, II klasy bezpieczeństwa	E/OMŻ-017/ StS/K	30211306	115/03

AH – Pracownia Anatomo-Histopatologii

MŻ – Pracownia Mikrobiologii Żywności

MP – Pracownia Mikrobiologii Pasz

B – Pracownia Bakteriologii

RYB – Pracownia Diagnostyki Chorób Ryb i Raków

FORMULARZ OFERTY

Nazwa przedmiotu zamówienia: konserwacja mikroskopów laboratoryjnych

1. Nazwa i adres wykonawcy:

.....

.....

NIP.....

REGON.....

e-mail

Oferujemy wykonanie usługi pomiarów parametrów komór laminarnych za cenę:

L.p.	Przedmiot zamówienia	Numer inv.	Cena netto	Cena brutto
1.	Komora laminarna „Safe” 2010 model 1,5 typ S2010 1,5 ENFF1 LN-U, II klasy bezpieczeństwa	713/02		
2.	Komora laminarna ESCO AIRSTREAM, klasa II BIOHAZARD Typ AC2-4E1	2712/WIW/11/02		
3.	Komora laminarna „Safe” 2010 model 1,5 typ S2010 1,5 ENFF1 LN-U, II klasy bezpieczeństwa	717/02		
4.	Komora laminarna ESCO LABCULTURE klasa BIOHAZARD typ LA2-4A1	1102/02		
5.	Komora laminarna z pionowym przepływem Kl. II Biohazard model Aura 2000 MAC 3 BIOAIR	933/02		
6.	Komora laminarna ESCO LABCULTURE Kl. II Biohazard Typ LA2-4A1 ESCO	1101/02		
7.	Komora laminarna Microflow 2 Kl. II Biohazard Model ABS 1500 EU/A BIOQUELL	1294/02		
8.	Komora laminarna Model AURA 2000 MAC 4 klasa II BIOHAZARD	934/02		
9.	Komora laminarna Maxi Safe 2010 typ S2010 1,5 ENFF1 LN-U	714/02		
10.	Komora laminarna ESCO AIRSTREAM, klasa II BIOHAZARD Typ AC2-4E1	2382/WIW/11/02		

11.	Komora laminarna Maxi Safe 2010 typ S2010 1,5 ENFF1 LN-U	716/02		
12.	Komora laminarna ESCO AIRSTREAM, klasa II BIOHAZARD Typ AC2-4E1	2710/WTW/ 11/02		
13.	Komora laminarna ESCO AIRSTREAM, klasa II BIOHAZARD Typ AC2-4E1	2711/WTW/ 11/02		
14.	Komora laminarna „Safe” 2010 model 1,5 typ S2010 1,5 ENFF1 LN-U, II klasy bezpieczeństwa	115/03		
RAZEM				

2. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia –dni od daty złożenia zamówienia

b) warunki płatności..... (termin podać w dniach- nie krótszy niż 14 dni)

3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia.

..... dnia..... 2016

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych)