**Zapytanie ofertowe nr 3/ZO/2020**

**z dnia 08.07.2020 roku**

**Zapytanie ofertowe na dostawę i montaż mebli medycznych oraz wyposażenia w Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym dla Pacjentów Wentylowanych Mechanicznie**

**ZAMAWIAJĄCY**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach**

z siedzibą w Suwałkach przy ul. Szpitalnej 54, 16 – 400 Suwałki.

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi polegającej na dostawie i montażu mebli medycznych oraz innego wyposażenia w oddziale ZOL dla Wentylowanych Mechanicznie wg opracowanej przez oferenta koncepcji .

1. Szczegółowy opis dotyczący przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach do zapytania. Zamawiający wymaga udzielenia przez Wykonawcę pełnej gwarancji na przedmiot zamówienia na okres minimum 24 miesięcy dla każdego z elementów przedmiotu zamówienia, licząc od dnia odbioru końcowego całego przedmiotu umowy. Zamawiający wymaga gwarancji w formie pisemnej. Zgodnie z art. 29 ust. 3a Zamawiający, zgodnie z art. 29 ust. 3 ustawy Pzp, dopuszcza oferowanie produktów równoważnych, użytych do realizacji zamówienia.
2. Zamawiający dopuszcza składnie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się poszczególne zadania .
3. Prace prowadzone będą w obiekcie nieczynnym
4. Kod i nazwa (CPV)

33192000 – meble medyczne

39100000-3 – meble

33100000 – urządzenia medyczne

**Wymagane jest aby Wykonawca dokonał wizji lokalnej w miejscu opisanym w Zapytaniu oraz uzyskał na swoją odpowiedzialność i ryzyko wszelkie istotne informacje, które mogą być przydatne do przygotowania oferty. Wizja lokalna winna być wykonana na koszt własny Wykonawcy.**

1. **DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**
2. Miejsce realizacji zamówienia: **siedziba Zamawiającego**.
3. Termin realizacji zamówienia: 30 dni o**d daty podpisania umowy)**.
4. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
5. Oferent zobowiązany jest spełniać następujące warunki udziału w postępowaniu:
6. Dysponować odpowiednimi zasobami technicznymi do wykonania Zamówienia
7. Wszystkie prace oraz usługi powinny być zgodne z dokumentacją projektową, obowiązującymi Normami, Przepisami Prawa Budowlanego oraz spełniać Warunki Techniczne Wykonania i Odbioru Robót i będą realizowane z poszanowaniem środowiska, mając na względzie jego ochronę.
8. Zamawiający dokona oceny spełniania warunku, o którym mowa w punkcie III.1) według formuły spełnia/nie spełnia – na podstawie analizy złożonego przez Oferenta oświadczenia (Załącznika nr 2).
9. Zamawiający przed podpisaniem umowy zastrzega sobie prawo do weryfikacji oświadczeń Oferenta (spełnia/nie spełnia) dot. warunków udziału w postępowaniu na podstawie właściwych dokumentów potwierdzających oświadczenie Oferenta.
10. Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty powiązane osobowo i kapitałowo z Zamawiającym.
11. **KRYTERIA WYBORU OFERTY**
12. Rozpatrywane będą jedynie oferty niepodlegające odrzuceniu oraz złożone przez Oferentów niepodlegających wykluczeniu z postępowania o których mowa w pkt. III.
13. **Wybór najkorzystniejszej oferty dot. zadania I-IX .nastąpi w oparciu o kryterium, którym jest:**

**Cena (brutto) – waga 100%** (maksymalna ilość punktów w ramach tego kryterium wynosi 100)

Punktacja z tytułu ceny zostanie ustalona następująco:

Maksymalna możliwa do uzyskania ilość punktów w ramach kryteriów wynosi 100.

1. **Wybór najkorzystniejszej oferty dot. zadania X-XII , nastąpi w oparciu o 2 kryteria:**

**a) cena brutto – waga 80%** ( maksymalna liczba punktów w tym kryterium wynosi 80. Punktacja zostanie wyliczona następująco:

**b) punktacja uzyskana za koncepcję/projekt wyposażenia**.

Ocena koncepcji zostanie dokonana przez komisję składającą się z 3 osób. Projekt zostanie oceniony wg punktacji od 0 do 20 pkt. ( maksymalna liczba punktów 20. ( oceniana będzie jakość użytego materiału – 5 pkt, innowacyjność 5 pkt, praktyczność 5 pkt, estetyka-5 pkt )

**c) Ogólna liczba punktów za zadanie X-XII zostanie wyliczona poprzez zsumowanie punktów uzyskanych za cenę oraz punktów uzyskanych za projekt/koncepcję.**

1. **OFERTA**
2. Kompletna oferta musi być sporządzona w formie pisemnej i zawierać:
3. formularz ofertowy do zapytania ofertowego - (Załącznik nr 1).
4. oświadczenie Oferenta ( Załącznik Nr 2 )
5. Parametry techniczne/opis przedmiotu zamówienia wraz z kartami katalogowymi oraz dokumenty dopuszczające oferowane wyroby medyczne na terenie Polski ( – (Załącznik nr 4)
6. Projekt/koncepcja dot. zadania X-XII ( załącznik Nr 5)
7. Oferty niekompletne, nieczytelne, niepodpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta lub złożone po terminie zostaną odrzucone.
8. Odrzuceniu będą podlegać również oferty, w których z załączonej specyfikacji technicznej przedmiotu oferty nie będzie wprost wynikać, że wszystkie zapisy zawarte w szczegółowych warunkach zamówienia będą spełnione.
9. Odrzuceniu będą podlegać również oferty, w których Oferent zaproponuje używane sprzęty
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Oferentów dodatkowych dokumentów poświadczających dane zawarte w przedłożonej ofercie. Żądanie dodatkowych dokumentów będzie przesyłane na adres e-mail Oferenta wskazany na formularzu ofertowym do zapytania ofertowego. Zamawiający w żądaniu wyznaczy termin na dostarczenie dodatkowych dokumentów, który będzie nie krótszy niż 2 dni robocze począwszy od dnia następnego po dniu wysłania żądania. W przypadku braku odpowiedzi na żądanie oferta zostanie oceniona na podstawie posiadanych informacji.
11. Oferent jest związany ofertą przez 30 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu na złożenie ofert.
12. Oferta musi zawierać cenę netto i brutto wyrażona w złotych (PLN). Cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
13. Pytania w zakresie zapytania ofertowego kierowane do Zamawiającego należy przekazywać w formie elektronicznej na adres e-mail: [spzop@list.pl](mailto:spzop@list.pl)(w temacie wiadomości należy podać **„Dotyczy zapytania ofertowego nr 3/ZO/2020”**) .Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2** dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
14. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**
15. Ofertę należy przesłać drogą pocztową na adres siedziby firmy lub osobiście do dnia **24 lipca 2020 roku do godz. 13:00** (decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego).
16. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **24 lipca 2020 roku o godz. 13:30** w siedzibie Zamawiającego – Sala Konferencyjna..
17. Miejsce składania ofert **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej w Suwałkach im. Jana Pawła II** ul. Szpitalna 54, 16 – 400 Suwałki, Sekretariat. Godziny pracy Sekretariatu od poniedziałku do piątku od 8:00 do 15:35.
18. **POSTANOWIENIA DODATKOWE**
19. Zamawiający zastrzega możliwość wprowadzenia zmian do dokumentacji zapytania ofertowego wraz z załącznikami. O wprowadzonych zmianach poinformuje niezwłocznie Oferentów, do których wystosował zapytanie ofertowe. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania bez podawania przyczyn.
20. Jeżeli firma/instytucja, której oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.
21. Informacje oraz pytania kierowane do Zamawiającego należy przekazywać w formie elektronicznej na adres e-mail: spzop@list.pl
22. Zapytanie zostało upublicznione zgodnie z obowiązującymi wytycznymi na stronie   
    [www.paliatywna.suwalki.pl](http://www.paliatywna.suwalki.pl)
23. **ZAŁĄCZNIKI**

**Załącznik nr 1** Formularz ofertowy do zapytania ofertowego nr 3/ZO/2020

**Załącznik nr 2** Oświadczenie Oferenta

**Załącznik nr 3** Opis przedmiotu zamówienia

**Załącznik nr 6** Projekt umowy

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II ul. Szpitalna 54, 16-400 Suwałki

2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych, Bogdan Kijewski, Tel. 601391460, e-mail [mediasystem@post.pl](https://poczta.o2.pl/d/)

3. dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO  
 w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zapytanie ofertowe na dostawę i montaż mebli medycznych oraz wyposażenia w Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym dla Pacjentów Wentylowanych Mechanicznie**

, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego 3/ZO/2020

4. odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), dalej „ustawą Pzp”;

5. dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

6. obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio Wykonawcy dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

7. w odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowanew sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

8. Wykonawca posiada:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dotyczących Wykonawcy;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych Wykonawcy**\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Wykonawca, że przetwarzanie danych osobowych Wykonawcy dotyczących narusza przepisy RODO;

9. nie przysługuje Wykonawcy:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

**Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy do zapytania ofertowego**

**nr 3/ZO/2020**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Paliatywnej w Suwałkach im. Jana Pawła II**

**z siedzibą w Suwałkach, ul. Szpitalna 54 , 16 – 400 Suwałki**

**OFERENT:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy: |  |
| Adres siedziby: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS /CEIDG: |  |
| Tel./faks: |  |
| Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę oraz nr telefonu: |  |
| e-mail: |  |
| Numer konta bankowego na, które należy dokonać zapłaty : |  |

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia,
  2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania;

**Oferta cenowa na na dostawę i montaż mebli medycznych oraz wyposażenia w Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym dla Pacjentów Wentylowanych Mechanicznie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nr zadania*** | ***Wartość netto***  ***W PLN*** | ***Wartość brutto***  ***W PLN*** |  |
| ***I*** |  |  |  |
| ***II*** |  |  |  |
| ***III*** |  |  |  |
| ***IV*** |  |  |  |
| ***V*** |  |  |  |
| ***VI*** |  |  |  |
| ***VII*** |  |  |  |
| ***VIII*** |  |  |  |
| ***IX*** |  |  |  |
| ***X*** |  |  |  |
| ***XI*** |  |  |  |
| ***XII*** |  |  |  |

**Oświadczenia:**

1. Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Do cen zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach do niej są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
4. Termin ważności oferty wynosi 30 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu na złożenie ofert.

Data....................................

………………………………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do składania oferty oraz*

*pieczęcie identyfikacyjne Oferenta)*

**Załącznik Nr 2**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

.............................................................................................................................................................................................................................................(nazwa(firma)i adres Wykonawcy)

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału w zamówieniu publicznym:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności( jeżeli ustawa nakłada obowiązek posiadania takich uprawnień) ,

2.Posiadam niezbędna wiedzę , doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

4. Nie podlegam wykluczeniu z postepowania o udzielenie zamówienia. publicznego w zakresieart.24ust.li 2 Ustawy z dnia29stycznia2004r. PZP

5. Nie jestem powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru oferenta. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się powiązania polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Data ........................................

………………………………………………………………...........................

*(podpis osoby upoważnionej do składania oferty oraz*

*pieczęcie identyfikacyjne Oferenta)*

**Załącznik Nr 3**

**Opis przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zadanie | Nazwa | Opis | Sztuk |
| I | Taborety lekarskie  na nóżkach | siedzisko 360 mm +/- 5% , ze skóry ekologicznej odpornej na dezynfekcję, grubość siedziska 100 mm +/- 5%, nośność do 130 kg +/- 5% , śrubowa lub za pomocą sprężyny gazowej regulacja wysokości, konstrukcja stalowa, malowana farba proszkową. Kolor do wyboru podczas realizacji zamówienia Obciażenie 130 kg +/- 5% | 14 |
| Taborety lekarskie na kółkach | siedzisko 360 mm +/- 5% , ze skóry ekologicznej odpornej na dezynfekcję, grubość siedziska 100 mm +/- 5%, nośność do 130 kg +/- 5% , śrubowa lub za pomocą sprężyny gazowej regulacja wysokości, konstrukcja stalowa, malowana farba proszkową. Kolor do wyboru podczas realizacji zamówienia | 2 |
| II | Wózek wielofunkcyjne | blat z ABS i profilu aluminiowego z relingiem, z min 1 szufladą z wkładem, możliwością dołączenia worka/pojemnika na odpady medyczne, na 4 kółkach z funkcją blokady, z 2 półkami długość: 655mm +/- 5 % -szerokość: 500mm +/- 5% - wysokość: 930mm +/- 5% | 1 |
| Wózek do przewozu leków | wys. ok 94 cm +/- 5%, szer.72 cm+/- 5%, głębokość 45 cm. +/- 5%, Na kółkach z dodatkową półka , z blokadą , blat z relingiem. Wykonany ze stali nierdzewnej z miską uchylną | 1 |
| III | Pojemnik na odpady medyczne | stelaż ze stali nierdzewnej, z pokrywą, otwierany pedałem na kółkach , możliwość zainstalowania 2 worków jednorazowych o poj. Min.120 l. | 1 |
| Wózek do kompleksowego sprzątania | na kółkach, na min. dwa wiadra pojemność 25 l. z wyciskarką na mopy płaskie, kol. czerwony i niebieski, miejsce ma worek na odpady min.120 l z pokrywą otwieraną pedałem , półką z min. 2 pojemnikami ok. -8 l. do podręcznego sprzątania, + 2 półkami na preparaty do sprzątania , hamulec min. na jedno koło. Z tworzywa odpornego na uderzenia i środki dezynfekcyjne, 57x112 cm.+/- 5% | 1 |
| wózek do mycia podłóg | Wykonany z polipropylenu , na 2 wiadra ( czerwone i niebieskie) z wyciskarką lub 2 wyciskarkami, na kółkach z odbojnikami z możliwością blokady kół z dołączonym mopem . | 1 |
| IV | Ławka do poczekalni | 4 siedziska , oparcie i rama metalowa , malowana proszkowo. Długość ok 2000 mm. 100% tworzywo skóropodobne lub z tworzywa niepalne ( wymagany certyfikat niepalności) i atest wytrzymałościowy , odporna na ścieranie. łatwa do dezynfekcji n, nośność min 360 kg | 1 |
| V | Chłodziarka odpadów medycznych na min. 120 l. | zamykana, z klapą do zrzutu odpadów z góry, z regulacją , wyświetlaczem cyfrowym. Temp. +2/+15 stop. Celsjusza wraz z pasującym pojemnikiem na odpady medyczne, korpus zewnętrzny i wewnętrzny wykonany z stali nierdzewnej, odszranianiem automatycznym. Wymiary 990x850x1170 +/- 5% , usługa wraz z instalacja chłodziarki, wniesieniem i transportem. Gwarancja min 24 misiące | 1 |
| VI | dozownik z przyciskiem łokciowym | napełniany wymiennymi wkładami o pojemności 1000 ml. Wyposażony w solidną i trwałą pompkę dozująca, uruchamiany przyciskiem łokciowym również wykonanym ze stali nierdzewnej lub ABS. Do stosowania do płynów dezynfekcyjnych i mydła | 28 |
| Podajnik na ręczniki w rolce | na rolki ok 250 m. średnica ręczników max 20 cm +/- 5 %, wykonany z ABS lub z stali nierdzewnej, zamykany na kluczyk.  Do montażu na ścianie. Wykonany z takiego samego materiału jak dozowniki i podajnik papier toaletowy | 21 |
| Podajnik na papier toaletowy | dla rolek o śred. min ok.20 cm.+/- 5% mm) Pojemnik wykonany z białego tworzywa ABS lub stali. Pojemnik zamykany na kluczyk. Do montażu ściennego. Podajnik na papier toaletowy powinien być wykonany z materiału takiego jak podajnik na ręczniki jednorazowe i dozownik łokciowy | 5 |
| Kosz na śmieci | pojemność 12 l +/- 5% otwierany pedałowo, ze stali nierdzewnej - | 20 |
| VII | Wózek do transportu czystej i brudnej bielizny | Wykonany z tworzywa sztucznego Zawierający szafkę z drzwiczkami z min. 3 półkami, z blatem ze stelażem na 2 worki 120 l. jednorazowe na brudna bieliznę, z uchwytem do prowadzenia wózka, na kółkach skrętnych z mozliwością blokady. | 1 |
| VIII | Wózek do przewozu potraw | wykonany ze stali kwasoodpornej , wyposażony w koła o średnicy 125 mm +/- 5% , w tym dwa z blokadą. Blaty o wymiarze 890mm/580 +/- 5%, ze stali nierdzewnej. Mn jedna taca wyjmowana. | 1 |
| IX | Regał metalowy (1000 L x1800H ) +/-5 % | Wykonany ze stali nierdzewnej. Nośność 100 kg na półkę | 5 |
| Szafka kartotekowa 5 szuflad. | Wykonany ze stali nierdzewnej malowanej proszkowo | 1 |
| Szafa metalowa 500 x1950 +/- 5% | Wykonana ze stali nierdzewnej. Nośność 100 kg na półkę | 1 |
| Szafa metalowa 950 Lx1950 Hx2 szt. +/- 5% | Wykonana ze stali nierdzewnej. Nośność 100 kg na półkę | 2 |
| X | Koncepcja, dostawa mebli medycznych i ich instalacja | **a) Gabinet pielęgniarski -15,83 m kw.**  **2** szafy: 1 modułowa ok. 100/200 na sprzęt jednorazowego użytku, druga na leki 100/200 wyposażona w niewielki sejf na leki, niewielka chłodziarkę i wysuwaną półkę. Zamykana na zamek z kodem.  2 zabudowy składające się z szafek wiszących i stojących o szerokości 320 cm i 310 cm. w tym 3 szafki z szufladami i 2 szafki wiszące z półkami bez drzwiczek .  **Punkt pielęgniarski –**  **a) lada o długości ok. 300 cm.** z nadstawką i 2 kontenerami na kółkach  **b) biurko** z 3 szufladami lub kontenerami na kółkach | **Wg projektu oferenta**  Wymagana wizyta na miejscu i opracowanie koncepcji/projektu  Którą należy dołączyć do oferty, z kartami katalogowymi |
| XI | Projekt, dostawa i instalacja szafek ubraniowych do szatni dla personelu medycznego. | Szafki ubraniowe z przedziałem na część czysta i brudną, wykonane ze stali nierdzewnej na nóżkach. Szerokość do wykorzystania na szafki około 560 cm. | Wg projektu oferenta.  Wymagana wizyta oferenta na miejscu  oraz karty katalogowe |
| XII | Projekt, dostawa i instalacja szafek do brudownika | 1 regał wykonany ze stali nierdzewnej 45/90/180 +/- 5% oraz 2 szafki ze stali nierdzewnej wiszące nad 2 zlewami.  Dopuszczalny jest inny projekt. | Wg projektu. Wymagana wizyta oferenta na miejscu oraz karty katalogowe |

**UWAGA! Kolory sprzętu i mebli zostaną wybrane na etapie realizacji zamówienia**