

Lubawka, dnia 04-02-2020r.

Znak sprawy: PS.261.1.2020.AS

ZAPYTANIE O CENĘ
w celu oszacowania wartości zamówienia:

Dotyczące złożenia wyceny dotyczącej zakupu i dostawy naręcznych opasek elektronicznych wspomagających ratownictwo medyczne w celu ratowania życia dla mieszkańców Gminy Lubawka spełniających kryteria grupy docelowej wraz z dostępem do systemu WRP wspomaganie ratownictwa medycznego.

Wartość zamówienia nie przekracza wyrażanej w złotych kwoty 30 000 Euro.

Informujemy, iż niniejsze zapytanie o wycenę nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, ani zaproszenia w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.

I. Nazwa i adres zamawiającego:

Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubawce, ul. Dworcowa 33, w imieniu którego działa Kierownik MGOPS lub osoba przez niego upoważniona, 58-420 Lubawka, ul. Dworcowa 33, woj. dolnośląskie, tel. (75)7411800, wew.12 e-mail: sekretariat@mgops.lubawka.eu, strona www.mgops.lubawka.eu

II. Przedmiot wyceny:

Przedmiotem wyceny jest opaska elektroniczna wspomagająca ratownictwo medyczne w formie nadgarstkowej czyli tzw. zegarka. Opaska ta ma być urządzeniem elektronicznym w formie zegarka gdzie z jednej strony umieszczony będzie nr ID, a z drugiej Logo Gminy Lubawka (według wzoru zamieszczonego w zał. nr 3) niniejszej wyceny. Urządzenie to ma mieć formę rozciągliwej przyjaznej ciału silikonowej opaski o zróżnicowanych rozmiarach (średnicy) w zależności od nadgarstka pacjenta. W części „zegarkowej” zatopiony ma być tak zwany chip, działający w systemie NFC* - o pojemności dostępnej 924B. Ma być to chip pasywny, zasilany energią urządzenia sczytującego np. smartfonu czy tabletu. W chipie zapisywane mają być w sposób niezmywalny podstawowe dane identyfikacyjne pacjenta wspomagające ratownictwo medyczne.

Pola numerów telefonów i pole tekstu wiadomości zdefiniowanej mają umożliwić kontakt jednym dotknięciem ekranu smartfona czy tabletu z przypisaną do nich osobą bliską lub opiekunem. Numer ID zakodowany w chipie ma być identyczny z numerem wytłoczonym na zewnątrz opaski. Opaskę, można będzie odczytać smartfonem bądź tabletem, wyposażonym w technologię NFC. W razie braku takiej możliwości (smartfon/tablet bez Internetu, lub NFC) powinno się zadzwonić pod nr 112 podać nr ID z opaski Dyspozytorowi Pogotowia i informacje będą dostępne Urządzenie naręczne musi być zintegrowane z centralną certyfikowaną szyfrowaną bezpieczną bazą danych spełniającą wymogi Rodo i chronione protokołem HTTPS i SSL.

Podsumowując przedmiotem wyceny jest zakup i dostawa opasek wspomagających ratownictwo medyczne spełniające powyższe określone warunki jw. lub tożsame oraz zakup abonamentu (dostępu) przez okres 12 miesięcy do systemu wspomagania ratownictwa medycznego (obsługującej opaski medyczne) zintegrowanej z ratownictwem medycznym wraz z transmisją. Opaski muszą być dopuszczone do użytkowania na terenie UE

III. Termin wykonania wyceny:

do dnia 24.02.2020 r.

IV. Opis sposobu przygotowania wyceny:

1. Wycenę należy przygotować na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej wyceny, stanowiącym jednocześnie opis przedmiotu wyceny i formularz wyceny. Wycena wraz z załącznikami winna być napisana w języku polskim trwałą i czytelną techniką, wypełniona i zaparafowana w całości oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Oferta wyceny powinna:
 - a) być opatrzona pieczętą firmową,
 - b) posiadać datę sporządzenia,
 - c) zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP
 - d) być podpisana czytelnie przez Wyceniającego we wszystkich wskazanych miejscach
 - e) zawierać cenę przedmiotu (z doliczonym właściwym podatkiem VAT, uwzględniającą wszelkie koszty związane z realizacją zadania.
- a) Formularz wyceny (*załącznik nr 1*)
- b) Informację techniczną o produkcie lub oświadczenie (*załącznik nr 2*)
- c) Zakceptowanie podpisem formy wizerunkowej logo Gminy Lubawka do umieszczenia (*załącznik nr 3*)
- d) Podpisana klauzule informacyjną Rodo (*załącznik nr 4*)

V. Miejsce oraz termin składania wyceny:

Wycenę należy z osobiście w Miejsko Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Lubawce przy ul. Dworcowej 33, 58-420 Lubawka w Sekretariacie pok nr 7 lub przesłać na adres email sekretarial@mgops.lubawka.eu do dnia 24.02.2020 r.

Kierownik Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Lubawce

/-/ Aldona Popardowska

Załączniki:

1. Formularz wyceny – załącznik nr .1.
2. Oświadczenie o parametrach– załącznik nr 2
3. Wzór loga Gminy Lubawka– załącznik nr 3
4. Klauzula Rodo- załączniki nr 4

FORMULARZ WYCENY

Nazwa zadania:

Dotyczące złożenia wyceny zakupu i dostawy naręcznych opasek elektronicznych wspomagających ratownictwo medyczne w celu ratowania życia dla mieszkańców Gminy Lubawka spełniających kryteria grupy docelowej wraz z dostępem do systemu WRP wspomaganie ratownictwa

1.Zamawiający:

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubawce, ul. Dworcowa 33, 58 – 420 Lubawka,

Tel. 75 74 11 800

2. Oferent:

I.	Imię i nazwisko/ Nazwa :	
II.	Adres:	
III.	Tel.:	
IV.	Faks:	
V.	e-mail:	

3. Wycena zamówienia:

W odpowiedzi na zapytanie o wycenę z dnia przedstawiam koszt realizowanego zadania za następującą cenę:

Rodzaj (przedmiot) wyceny	Jednostka	Cena jednostkowa	Ilość	Wartość brutto (ilość x cena jednostkowa)
1.Opaska zegarkowa wspomagająca ratownictwo medyczne	sztuka		1	
2. Abonament	miesiąc		12	
CENA Razem* (Wartość brutto poz. 1. + Wartość brutto poz. 2.) :				

Termin realizacji zamówienia: 24.02.2020r.

Ponadto oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z przedmiotem wyceny i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń
2. Zapoznałem/am się z istotnymi dla zamawiającego warunkami wyceny i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty/ wyceny do dalszych rozmów mających na celu nawiązanie

współpracy i ewentualnego zawarcie umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Dysponuję odpowiednimi kwalifikacjami pozwalającymi na realizację zamówienia.
4. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty/wyceny wykonam dokumentację wymaganą przez Zamawiającego.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie i niezbędnych do realizacji niniejszego postępowania.

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis wyceniającego /

OŚWIADCZENIE:
Oferenta o potwierdzeniu spełnienia wymaganych parametrów przedmiotu wyceny
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH

1. Opaski zegarkowe do Wspomagania ratownictwa medycznego:

- OFEROWANE URZĄDZENIE (NAZWA):

- MODEL / TYP URZĄDZENIA:

- PRODUCENT:

Nazwa urządzenia	Opis parametrów technicznych	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów
Opaska medyczna (zegarek medyczny)	1. Opaska rozciągliwej przyjaznej cięcia silikonowej opaski o zróżnicowanych rozmiarach (średnicy) w zależności od nadgarstka pacjenta	TAK/NIE*
	2. W części „zegarkowej” zatopiony jest tak zwany chip, działający w systemie NFC* - o pojemności dostępnej 924B.	TAK/NIE*
	3. Pola numerów telefonów i pole tekstu wiadomości zdefiniowanej mają umożliwiać kontakt jednym dotknięciem ekranu smartfona czy tabletu z przypisaną do nich osobą bliską lub opiekunem	TAK/NIE*
	4. Numer ID zakodowany w chipie ma być identyczny z numerem wytłoczonym na zewnątrz opaski. Opaskę, można będzie odczytać smartfonem bądź tabletem, wyposażonym w technologię NFC. W razie braku takiej możliwości (smartfon/tablet bez Internetu, lub NFC) powinno się zadzwonić pod nr 112 podać nr ID z opaski Dyspozytorowi Pogotowia i informacje będą dostępne	TAK/NIE*
	5. Urządzenie naręczne z integrowane z centralną certyfikowaną szyfrowaną bezpieczną bazą danych spełniającą wymogi Rodo i chronione protokołem HTTPS i SSL.	TAK/NIE*
	6. Dopuszczone do użytkowane na terenie UE	TAK/NIE*

OŚWIADCZENIE:

*Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą¹, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym *Formularzu wyceny* są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.

*Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu wyceny i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

*Oświadczam, iż:

- posiadam, wymagane przepisami prawa, uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych przedmiotem wyceny,
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie gwarantujące wykonanie Zamówienia,
- dysponuję odpowiednim zapleczem organizacyjno-technicznym umożliwiającym wykonanie usługi,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia,
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
- w przypadku wyboru mojej wyceny wyrażam zgodę na zamieszczenie moich danych, tj. imienia i nazwiska/nazwy² – na stronie internetowej Mgops Lubawka.”.

¹ Podpis wyceniającego

Wzór loga Gminy Lubawka



- Akceptuję wzór do umieszczenia na jednej stronie opaski zegarkowej.
- Oświadczam, iż wzór ten jest możliwy do wykonania i stanowi składnik wyceny.
- Nie wnoszę żadnych zmian.

.....

Podpis wyceniającego

Klauzula informacyjna

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:

- 1.1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest p.o. Kierownik Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubawce, ul. Dworcowa 33, 58-420 Lubawka.
- 1.2. W Miejsko - Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Lubawce został powołany inspektor danych osobowych Pan Tomasz Więckowski i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e mail iod2@synergiaconsulting.pl tel. 693 337 954
- 1.3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego ...prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.
- 1.4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- 1.5. Pani/Pana dane osobowe 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;
- 1.6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana 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;
- 1.7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 1.8. Posiada Pani/Pan:
 - 1.8.1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - 1.8.2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
 - 1.8.3) 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 ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony*

prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);

1.8.4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1.8.5) nie przysługuje Pani/Panu:

- 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 Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO