

## Zaproszenie do złożenia oferty

dotyczące postępowania wyłączonego ze stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U.. 2015, poz. 2164 z póź. Zmianami)

### Zamawiający:

Komenda Wojewódzka Policji we Wrocławiu  
50-040 Wrocław, ul. Podwale 31-33  
/ NIP: 896 000 47 80 / REGON: 930156216

### MATERIAŁY OPATRUNKOWE SPECJALISTYCZNE

- **CONTROL WRAP BANDAŻ ELASTYCZNY -20 szt.**

Bandaż elastyczny posiadający wszystkie elementy – rzepy, zapinkę i cechy elastyczności, Rozmiar: 4” – ok. 10 cm – 120 cm ( przed rozciągnięciem )

- **ZESTAW EWAKUACYJNY DLA PIROTECHNIKA - 1 szt.**

Taktyczny Zestaw Ewakuacyjny - taśma zakończona karabińczykami do ewakuacji uszkodzonego lub sprzętu z zagrożonej strefy. Dwumetrowa taśma z szybkimi zaczepami pozwalającymi na szybkie zaczepienie osoby uszkodzonej lub sprzętu i bezpieczne wyciągnięcie poza strefę zagrożoną.

Całość spakowana powinna być spakowana w poręczną saszetkę ułatwiającą szybkie użycie Zestaw powinien składać się z:

- opakowanie o wymiarach 140 x 90 x 60 mm
- taśma ewakuacyjna długość 3 metry
- karabińczyki

Wykonanie:

materiały posiadające właściwości absorpcyjne i rozpraszające promieniowanie w zakresie światła widzialnego i bliskiej podczerwieni.

- **GAZA OPATRUNKOWA -120 szt.**

- **PLASTER OPATRUNKOWY 5x 25mm -16 szt**

- Towar musi być fabrycznie nowy (w I gatunku), dopuszczony do obrotu i użytkowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
- **Środki opatrunkowe winny być z terminem ważności nie krótszym, niż 23 miesiące od dnia dostarczenia towaru do Zamawiającego (produkcja bieżąca).**
- Towar ma być dostarczany w oryginalnych, nienaruszonych opakowaniach producenta. Opakowania jednostkowe muszą posiadać zamknięcia, które zapewniają sterylność konkretnego produktu.
- Wszystkie materiały medyczne i opatrunkowe muszą posiadać etykiety w języku polskim wraz z instrukcją użycia i bezpieczeństwa ich stosowania oraz datą ich przydatności do stosowania.
- Zaoferowany asortyment musi być:
  - wytwarzany i wprowadzany do obrotu zgodnie z dyrektywami Unii Europejskiej odnośnie wytwarzania i wprowadzania do obrotu wyrobów medycznych, bądź być zgłoszony do Rejestru Wyrobów Medycznych,
  - oznakowany znakiem CE,
  - posiadać wysoką jakość i spełniać funkcje do jakich został przeznaczony.

#### **Warunki odbioru zamówienia:**

- Zakupiony towar będzie podlegał odbiorowi jakościowo - ilościowemu w całości. Odbiór nastąpi na podstawie protokołu odbioru
- Zakupiony towar winien zostać dostarczony przez Wykonawcę na jego koszt i odpowiedzialność.

Miejsce dostawy: **KWP we Wrocławiu SPAP ul. Połbina 1, Wrocław w godzinach od 8:00 do 14:00.**

- Jeśli zostanie stwierdzone, że towar jest uszkodzony lub niezgodny z zamówieniem winien zostać wymieniony w ciągu 7 dni roboczych na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy.

**Termin realizacji do 10 dni roboczych,**

Płatność przelewem w terminie do 30 dni od dnia otrzymania faktury.

#### **Osoba do kontaktów:**

- Agnieszka Gawlik tel. 71 340 24 01, e-mail: [agnieszka.gawlik@wr.policja.gov.pl](mailto:agnieszka.gawlik@wr.policja.gov.pl).

- **Osoba do odbioru: Bogdan Serniak te.669906000**

### **PROTOKÓŁ ODBIORU DOSTAWY / USŁUGI**

Przedmiotem dostawy są materiały specjalistyczne:

Lp.	Nazwa przedmiotu dostawy / usługi	Jednostka miary	Ilość	Nr seryjny	Wartość	Dokumentacja techniczna/ instrukcja obsługi/ świadectwo jakości	Uwagi
1							

Miejsce dokonania odbioru:  
ul. Połbina 1 KWP we Wrocławiu SPAP

Data dokonania odbioru:.....  
W terminie/nieterminowo\*

Ze strony Wykonawcy:

.....  
(nazwa i adres)

.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Ze strony Zamawiającego:

Komisja z składzie:

1. .... 4. ....  
2. .... 5. ....  
3. .... 6. ....

Potwierdzenie kompletności dostawy / usługi:

- Tak\*
- Nie\* - zastrzeżenia .....

Potwierdzenie zgodności jakości przyjmowanej dostawy / usługi z parametrami / funkcjonalnością zaoferowana w ofercie:

- Zgodne\*
- Niezgodne\* - zastrzeżenia .....

Świadczenia dodatkowe (jeśli były przewidziane w umowie):

Wykonane zgodnie z umową\*

Nie wykonane zgodnie z umową\* - zastrzeżenia .....

Końcowy wynik odbioru:

- Pozytywny\*
- Negatywny\* - zastrzeżenia .....

Podpisy:

1. .... 4. ....  
2. .... 5. ....  
3. .... 6. ....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
Przedstawiciel Wykonawcy

