

dotyczące postępowania wyłączonego ze stosowania Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zmianami)

Zamawiający:

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

WKŁAD DO APTECZKI LABORATORYJNO- WARSZTATOWEJ kpl.

Lp.	Nazwa - rodzaj sprzętu	Ilość
	I Środki opatrunkowe	
1.	Gaziki małe 5 cm x 5 cm	2 op. po 100 szt.
2.	Gaziki średnie 7 cm x 7 cm	2 op. po 100 szt.
3.	Przylepiec z opatrunkiem 1 m x 8 cm	5 op.
4.	Przylepiec zwykły	2 sztuki
5.	Woda utleniona (100 ml)	1 flakon
6.	Rivanol sol. 0,1% (250 ml)	1 flakon
7.	Opatrunek w aerosolu (np. Acutol)	3 pojemniki
8.	Bandaże dziane 10-12 cm x 3 m	10 sztuk
9.	Opaski elastyczne 15 cm x 3 m	3 sztuki
10.	Sól fizjologiczna (10 ml)	10 fiolek plastikowych
11.	Krople żołądkowe na ostry nieżyt żołądka – (30 ml)	2 flakony
12.	Krople uspokajające (np. Nervosol 50 ml)	2 flakony

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 12 miesięcy 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.

Warunki odbioru zamówienia:

1. Transport: koszt pokrywa Wykonawca,
2. Sposób zapłaty: 14 dni od daty otrzymania faktury,
3. Fakturę prosimy wystawić na:
Komenda Wojewódzka Policji we Wrocławiu
ul Podwale 31-33
50-040 Wrocław
NIP 896-000-47-80,
4. **Termin dostawy do dnia:**
5. Termin realizacji najpóźniej do 19.12.2018r
6. Przedmiot zamówienia wraz z fakturą należy dostarczyć do Magazynu KWP we Wrocławiu przy ul. Sokolniczej 12, 53-676 Wrocław do godziny 14.00.
O wysłaniu przedmiotu zamówienia prosimy powiadomić pod nr tel. 71 340 32-77 ,
7. W przypadku stwierdzenia wad lub niezgodności w dostarczonym przedmiocie zamówienia Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu zamówienia bez wad w terminie 5 dni od dnia zgłoszenia.
8. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia: Aleksandra Zajączkowska tel. 71 340 40-63,
e-mail: aleksandra.zajaczkowska@wr.policja.gov.pl
9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość domówienia do 40% asortymentu w przypadku gdyby wartość oferty była niższa od przewidywanej

„Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.”

KARY UMOWNE:

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w następujących przypadkach:

a) za opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy – w wysokości 0,5 % wartości przedmiotu umowy brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, licząc od następnego dnia po terminie, w którym miało nastąpić wykonanie przedmiotu umowy, lub

b) w razie odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca – w wysokości 10 % wartości brutto przedmiotu umowy - zamówienia.

Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kwoty naliczonej kary umownej z wymagalnej należności Wykonawcy przy opłacaniu faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę, bez konieczności składania odrębnego oświadczenia w tym zakresie.

Zamawiający może odstąpić od umowy-zamówienia w przypadku opóźnienia przekraczającego jeden dzień kalendarzowy przez Wykonawcę terminu dostawy przedmiotu umowy-zamówienia.

ZASTĘPCA NACZELNIKA
Wydział. Zastępczości
KWP we Wrocławiu
Agnieszka Choledecka

PROTOKÓŁ ODBIORU DOSTAWY / USŁUGI

Przedmiotem dostawy jest:

Lp.	Nazwa przedmiotu dostawy / usługi	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość	Uwagi
1	Wkład do apteczki laboratoryjno-warsztatowej	Kpl.	10			

RAZEM :

Miejsce dokonania odbioru

ul.Sokolnicza12,53-676 Wrocław

Data dokonania odbioru:.....

W terminie/nieterminowo*

Ze strony Wykonawcy:

Ze strony Zamawiającego:

MAGAZYNY KWP we Wrocławiu, ul.Sokolnicza 12,53-676 Wrocław.

Komisja z składzie:

Zygmunt Świąć/ Dariusz Kubacki

Potwierdzenie kompletności dostawy / usługi:

Tak*

Nie* - zastrzeżenia

Potwierdzenie zgodności jakości przyjmowanej dostawy / usługi z parametrami / funkcjonalnością zaoferowaną 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.

2.

3.

* niepotrzebne skreślić

.....