

| | |
|---|--|
| Numer zapytania | Z13/10400/1/aktualizacja1 |
| Tytuł zapytania | Szafa vendingowa do wydawania środków ochrony indywidualnej wg specyfikacji do zakładu w Nowym Sączu |
| Kupiec prowadzący: | Majerska, Alicja |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: | |
| Data złożenia: | 2024-02-07 13:12:17 |
| Waluta: | PLN |

TERMINY W ZAPYTANIU

| | |
|--|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2024-02-07 13:15:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2024-02-23 10:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?): | 2024-02-23 08:00:00 |

| | |
|------------|-----|
| Załączniki | tak |
|------------|-----|

Treść zapytania

Szafa vendingowa do wydawania środków ochrony indywidualnej wg specyfikacji do zakładu w Nowym Sączu

Urządzenie powinno stanowić magazyn artykułów BHP i środków higienicznych, które umieszczone są w dedykowanych im przegrodach/szufladach – zależnie od oferowanego modelu. Wielkość oraz rozmiar przegród mieszcząca wszystkie ŚOI z załączonej listy produktów. Ponadto możliwość rozbudowy systemu o dodatkowe moduły moduły **i/ lub możliwość zwiększenia ilości dostępnych środków indywidualnych i środków higienicznych (wolne przegrody).**

Wydawanie artykułów odbywa się za pośrednictwem **dotykowego ekranu**, na którym wyświetlane są **zdjęcia poglądowe** i /lub **słowne opisy artykułów**, które mogą zostać pobrane przez konkretnego pracownika (zgodnie z zaprogramowanymi uprzednio uprawnieniami dostępu). Sam dostęp do **panelu użytkownika** uzyskuje się po zalogowaniu do systemu z wykorzystaniem imiennej **przepustki elektronicznej (RCP) używanej w naszej firmie**, w którą pracodawca wyposażył każdego pracownika.

Karta pracownicza: Karty Mifare RFID do systemów RCP, biletowych, KD | Unicard

Dostęp do artykułów w automacie powinien pozwolić zaprogramować szafę, tak by konkretne grupy pracowników (utworzone np. z podziałem na stanowiska pracy) mogły pobierać tylko określone środki ochrony indywidualnej.

Liczba pracowników: **62 osób z możliwością zwiększenia zatrudnienia o ok. 50%**

Ponadto system powinien pozwolić narzucić **czasowe limity pobrań** na każdy produkt (np. jedna para rękawic ochronnych na zmianę, jeden krem ochronny na tydzień, itp.)

Temperatura otoczenia: 5-35°C

Zapylenie : **ok. 2,7** mg/m³ (pył grafitowy, pył węglowy)

Zasilanie urządzenia: 230V

Podłączenie do sieci firmy lub jeśli inne proszę wskazać jakie

Preferowana wysokość urządzenia: ok. 2000 mm

Kolorystyka: ciemne kolory lub możliwość wybrania koloru z dostępnej kolorystyki

Automat BHP powinien wygenerować cykliczne raporty pobrań ŚOI (dobowe tygodniowe, miesięczne),

zawierające szczegółowe informacje na temat każdego pobrania (datę i godzinę pobrania, nazwisko i imię pobierającego, nazwę i opis pobranego artykułu, jego ilość itp.) oraz raport aktualnych stanów magazynowych urządzenia.

Obsługa szafy po stronie zleceniobiorcy - uzupełnianie stanów magazynowych na podstawie informacji o limitach minimalnych / ostrzegawczych z urządzenia. Dopuszczamy oferujących do ewentualnej weryfikacji oraz dostosowania minimalnych progów podanych w tabeli w celu odpowiedniego uzupełnienia poziomu zapasów.

W ofercie proszę również uwzględnić obsługę serwisową oraz ewentualne naprawy urządzenia do 48h.

Do stosowania, uzupełniania szafy mogą służyć tylko produkty wyszczególnione w załączonym wykazie środków ochrony indywidualnej - model, producent wybrany przez wewnętrzny dział BHP.

Załącznik:

1. Lista używanych środków indywidualnych

W przypadku dodatkowych pytań zapraszam do kontaktu z Panią Anną Tarkowską, email: anna.tarkowska@tokaicobex.com ; tel. 885511742 oraz z Alicją Majerską email: Alicja.Majerska@tokaicobex.com ; tel. 885985158

ZASTRZEŻENIA :

- 1.Przekazane materiały jeżeli takie występują są objęte klauzulą poufności. Kopiowanie i rozpowszechnianie dla celów nie związanych z zakresem prac niezbędnych do złożenia oferty, bez zgody Zamawiającego, jest zabronione. Naruszenie zastrzeżenia będzie dochodzone zgodnie z przepisami Kodeksu Cywilnego i Handlowego.
- 2.Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty bez podania przyczyny takowego postępowania.
- 3.Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi wyłącznie Oferent.
- 4.Złożenie oferty w postępowaniu przetargowym jest równoznaczne z akceptacją zapisów ze wzoru umowy, ogólnej specyfikacji technicznej oraz ogólnych zasad wykonywania prac przez firmy zewnętrzne na terenie Tokai COBEX POLSKA sp. z o.o.(nie zapewniamy zaplecza socjalno-biurowego)
- 5.Zamawiający zastrzega sobie prawo modyfikacji lub uzupełnienia treści warunków realizacji przedmiotu zapytanie (zamówienia).
- 6.Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru ofert, przesunięcia terminu przeprowadzenia przetargu, negocjacji ceny oraz możliwość unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyn.
- 7.Oferowane materiały których użycie jest ograniczone okresem ważności w dniu składania oferty muszą posiadać jeszcze co najmniej połowę okresu ważności do użytku ,nie akceptujemy ofert na dostawy materiałów z krótszym jak 50% okresem ważności do użytku.

8.Warunki gwarancji obejmujące oferowany produkt lub usługę muszą być załączone do oferty.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty |
|-----|---|
| 1. | 2021Ogólne Warunki Zakupu PL Tokai COBEX v_1.pdf |
| 2. | Szafa vedningowa BHP - wymagania funkcjonalne.pdf |
| 3. | Lista używanych środków indywidualnych.xlsx |

PRODUKTY

| Lp. | Produkt | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|-----|--|--------------------|-------|-----------------|--------------------|
| 1. | Najem szaf vendingowych na ŚOI wraz z pełną obsługą serwisową wg załączonej specyfikacji | | 1 | szt. | USŁUGI POZOSTAŁE |

KRYTERIA OCENY OFERTY

| Lp. | Kryterium | Waga | Czy kryterium zmienne | Sposób naliczania punktów | Składowa oceny |
|-----|------------------|------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| 1. | Cena | 0.6 | Tak | Zwyżkowy | Tak |
| 2. | Termin płatności | 0.2 | Tak | Zwyżkowy | Nie |
| 3. | Termin dostawy | 0.1 | Tak | Zwyżkowy | Nie |
| 4. | Gwarancja | 0.1 | Tak | Zwyżkowy | Nie |

KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

| Lp. | Kryterium |
|-----|--|
| 1. | Koszt transportu: po stronie dostawcy |
| 2. | Termin płatności: 45 dni |
| 3. | Miejsce dostawy: Nowy Sącz |
| 4. | Dodatkowe warunki formalne: W przypadku dodatkowych pytań zapraszam do kontaktu z Panią Anną Tarkowską, email: anna.tarkowska@tokaicobex.com ; tel. 885511742 oraz z Alicją Majerską email: Alicja.Majerska@tokaicobex.com ; tel. 885985158 |

DODATKOWE PYTANIA DO OFERTY

| Lp. | Pytanie |
|--------------|---------|
| Brak pozycji | |

SKŁADANIE OFERT

| | |
|---|-----|
| Zezwól na składanie ofert częściowych | nie |
| Zezwól na składanie ofert na zamienniki | nie |
| Zezwól na dodatkowe uwagi do produktów | tak |
| Zezwól na korygowanie ofert do momentu zakończenia przyjmowania ofert | tak |
| Zezwól na składanie ofert w przypadku braku spełniania kryteriów formalnych | nie |
| Zezwól na składanie ofert w innych walutach | nie |
| Zezwól na składanie ofert na inne ilości | tak |
| Zezwól na składanie ofert wariantowych | tak |