

Świnoujście, dnia 8 grudnia 2017 r.

Znak sprawy: WZP. P124.7.4.2017. 0N

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej
2. Dane do kontaktu: Gabriela Flis-Niskiewicz tel. 91 322 4211
3. Zapraszam do złożenia ofert na:
sprzęt dla osób słabowidzących: powiększalnik elektroniczny i lupę elektroniczną.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:
Powiększalnik elektroniczny powinien posiadać co najmniej 7 – calowy wyświetlacz LCD oraz port HDMI, możliwość płynnego powiększania czytanego tekstu od 2x do 22x oraz funkcję płynnego przesuwania obrazu bez potrzeby przemieszczania powiększalnika
Lupa elektroniczna powinna posiadać co najmniej 5-calowy wyświetlacz LCD, możliwość stopniowego powiększania tekstu od 2x do 12x, funkcję zmiany kolorów tła oraz czcionki czytanych dokumentów oraz możliwość zeskanowania obrazu i zapisania w pamięci wewnętrznej urządzenia. Ponadto urządzenie powinno mieć wbudowany akumulator pozwalający na ciągłą pracę do 2,5 godziny bez przerwy..
5. Data realizacji zamówienia: 20 grudnia 2017 r.
6. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): 12 miesięcy.
7. Miejsce i termin złożenia oferty: do 11 grudnia 2017 r. Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście, do godz. 24.00 na skrzynkę poczty elektronicznej wzd@um.swinoujście.pl.
Oferty wniesione w inny sposób niż opisany powyżej nie będą rozpatrywane.
8. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 12 grudnia 2017 r.
9. Warunki płatności: 7 dni od daty złożenia faktury u Zamawiającego.
10. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 1).
11. Załącznik: formularz ofertowy.

z up. PREZYDENTA MIASTA

mgr Gabriela Flis-Niskiewicz
Naczelnik Wydziału Zdrowia
i Polityki Społecznej