# ANNArysunek Domu - frontLUDWIK

 Kraków, dnia 05.12.2016r.

Nr sprawy : DPS/ZP/2523/2533/ BZP /D/55N / 2016

|  |
| --- |
| **ZAPYTANIE OFERTOWE** |

w sprawie zamówienia publicznego, udzielanego w trybie zamówienia do 30 000 euro

Podstawa prawna zastosowania trybu: art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2015 roku, poz. 2164 z późn. zm).

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ IM. L i A. HELCLÓW, 31-148 KRAKÓW,UL. HELCLÓW 2

zaprasza do złożenia oferty zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do Formularza Ofertowego:

**ZAKUP I DOSTAWA ARTYKUŁÓW DO TRANSFERU I REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH DLA DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ IM. L I A HELCLÓW W KRAKOWIE**

 *( nazwa przedmiotu zamówienia )*

***Przedmiotem zamówienia jest dostawa :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Ilość /szt** |
|  |  |  |  |
| 1 | Rotor rehabilitacyjny wolnostojący składany | Rotor wyposażony w mechanizm oporowy umożliwiający płynną regulację. Może być ustawiany w różnych miejscach..Posiada składane nóżki. Wyposażony w nakładki antypoślizgowe. Do rehabilitacji kkg i kkd.Dane techniczne:dł. 45 cm, szer. 43 cm, wys. 26,5 cm, waga: 2,3 kg. Producent: Mobilex | 4 |
| 2 | Rotor rehabilitacyjny wolnostojący metalowy | Rotor wyposażony w mechanizm oporowy umożliwiający płynną regulację. Wykonany ze stalowej, chromowanej ramy. Wyposażony w 4 nasadki antypoślizgowe oraz gumowe zapięcia na stopy.Dane techniczne: Dł. 54 cm, szer.41 cm, wys.17/32 cm, waga: 2,3 kg. Producent: Timago | 3 |
| 3 | Dysk sensomotoryczny | Dynamiczna, gumowa poduszka do siedzenia i ćwiczeń plus pompka. Wyposażona w zaworek do regulacji ciśnienia. Kolor: czerwony, zielony, niebieski.Producent: Qmed | 10 |
| 4 | Pas do transferu pacjentów | Pas z uchwytami, rozmiar L, obw.100-160cmkolor: czerwonyProducent: PetermannModel : PM 6015 PM -Alpha | 1 |
| 5 | Pas do transferu pacjentów | Pas z uchwytami, rozmiar M, obw.72-140cm-kolor: czerwonyProducent: PetermannModel: PM 6014 PM Alpha | 2 |
| 6 | Deska poślizgowa do transferu pacjentów | Deska poślizgowa, rozmiar: 73x32 cm.Max. obciążenie: 200 kgProducent: PetermannModel : PM 5030 | 2 |
| 7 | BOSU Trainer Pro Edition | Zestaw zawiera: trener BOSU plus pompka. Zestaw do użytku profesjonalnego.Producent: BOSU | 1 |
| 8 | Podwieszki udowe | Do ćwiczeń w kabinie UGUL. Wymiary: 14x52 cmKolor: pomarańczowyProducent Juventas | 4 |
| 9 | Podwieszki dwustawowe | Podwieszki dwustawowe z elementem skórzanym do ćwiczeń w kabinie UGUL | 4 |
| 10 | Linka z dwoma bloczkami i dwoma karabinkami | Do ćwiczeń w kabinie UGUL. Długość 375 cm.Producent: Juventas | 1 |
| 11 | Piłki gumowe z kolcami | Piłka rehabilitacyjno- masująca z kolcami MIDI- 20 cm. Wykonana z PVC, odporna na obciążenia.Kolor: NiebieskiProducent: ARmedical | 6 |
| 12 | Mata poślizgowa | Mata poślizgowa rozmiar 175x60 cmCaremaster przeznaczony dla jednego pacjenta. Pomaga w przemieszczaniu pacjenta po łóżku, leżance czy noszach, do ustawienia prawidłowej jego pozycji w sposób komfortowy dla opiekuna, sanitariusza czy pielęgniarki a także dla samego chorego. Maksymalne obciążenie 200 kg. Możliwość prania w temperaturze 90 stopni Celsjusza.Producent: PetermannModel : PM- Alpha Open Sliding Mat Caremaster – PM- 2095 | 9 |
| 13 | Dysk obrotowy miękki | Dysk obrotowy miękki- średnica 40 cm,Dysk pozwala w łatwy sposób obracać w miejscu siedzącego pacjenta bez użycia siły pacjenta i opiekuna. Maksymalne obciążenie 200 kg. Producent : PetermannModel: PM- Alpha Turing disc soft – PM-5070 | 9 |
| 14 | Mata zapobiegająca ześlizgiwaniu się z wózka inwalidzkiego | Mata zapobiegająca ześlizgiwaniu się z wózka inwalidzkiego – rozmiar 130 x 45 cm.Za pomocą maty w łatwy sposób można poprawić pozycję siedzenia pacjenta na wózku inwalidzkim, w sposób bezpieczny i komfortowy dla opiekuna i chorego. Szczególnie przydatne przy pacjentach, którzy mają tendencję do ześlizgiwania się z pozycji siedzącej. Mata uszyta jest ze specjalnego materiału, który w jedną stronę powoduje ześlizgiwanie się materiału, a w drugą opór. Daje możliwość poprawienia pozycji jednocześnie zapobiega ponownemu ześlizgiwaniu się. Producent PetermannModel : : PM- Alpha sliping mat RS with grips PM -2076 | 7 |

Towar fabrycznie nowy, nieużywany.

Gwarancja co najmniej 12 miesięcy.

Transport i dostawa towaru na koszt Wykonawcy.

**Termin realizacji zamówienia: do dnia 23 grudnia 2016r.**

Jednocześnie informujemy, że :

* 1. Oferta musi być złożona na zasadach określonych przez Zamawiającego w Załączniku nr 1 do Formularza Ofertowego oraz zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
	2. Termin składania ofert został wyznaczony na dzień :

**13.12.2016r. do godz. 9:00**

* 1. Warunkiem udziału w postępowaniu jest złożenie oferty w zamkniętej kopercie z podaniem na kopercie nazwy i adresu Oferenta z dopiskiem *„Oferta dotycząca zamówienia nr* DPS/ZP/2523/2533/ BZP/D/55N/2016*:”*Dostawa i zakup artykułów do transferu i rehabilitacji osób niepełnosprawnych dla Domu Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie”.
	2. Oferty na Formularzu Ofertowym, sporządzonym wg wzoru załączonego do ogłoszenia należy składać na następujący adres : DOM POMOCY SPOŁECZNEJ IM. L. i A. HELCLÓW W KRAKOWIE, 31-148 KRAKÓW, UL.HELCLÓW 2 - sekretariat, pokój Nr 8 w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. od : 8:00 – 15:00.
	3. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Oferentami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania są :
1. w kwestiach formalnych (termin, miejsce, forma składania ofert):  Karolina Kawalec w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-14.00; tel. 12/ 634-42-55 wew. 276,
2. w kwestiach merytorycznych:
* P. Magdalena Czepiel (dotyczy artykułów ujętych w pkt. 1-11 Opisu Przedmiotu Zamówienia) w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-14.00; tel. 12/ 634-42-55 wew. 303.
* S. Lucyna Rybarska (dotyczy artykułów ujętych w pkt. 12-14 Opisu Przedmiotu Zamówienia) w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-14.00; tel. 12/ 634-42-55 wew.297.
1. Oferent zobowiązany jest do złożenia **aktualnego odpisu z właściwego rejestru**, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji wystawioną nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.

      W przypadku, gdy Oferentem są podmioty występujące wspólnie, wymaga się przedłożenia       stosownej umowy regulującej ich współpracę oraz pełnomocnictwa do reprezentowania        wykonawców występujących wspólnie, obejmującego upoważnienie do działania w ich        imieniu – w postępowaniu oraz do zawarcia umowy.

U w a g a :

**Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych (innych producentów niż podane w wykazie sprzętu ujętym w załączniku Nr 1 do Formularza ofertowego).**

**Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.**

1. **KRYTERIUM WYBORU I OCENY OFERT**

Zamawiający będzie oceniał oferty według następującego kryterium: cena = 100%

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| kryterium ceny = | cena najniższa brutto spośród ważnych ofert | x 100% |
| cena brutto badanej oferty |

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans *(maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryterium)* zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów.

1. **POWIADOMIENIE WYKONAWCÓW O WYNIKACH :**

a) Wybrany Wykonawca zostanie powiadomiony o miejscu i terminie zawarcia umowy, jak również o wszelkich dodatkowych formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione w celu zawarcia umowy.

b) Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadamia Oferentów, którzy złożyli oferty, o:

* wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko,

siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano,

uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom wg kryterium oceny ofert.

1. **ZAMAWIAJĄCY NIE BĘDZIE ROZPATRYWAŁ OFERT :**
2. które wpłynęły po wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, zostaną odesłane bez otwierania na adres Wykonawcy.
3. których treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymaganej przez Zamawiającego.
4. złożonych w formie pozwalającej na odczytanie ceny przed terminem wyznaczonym na składanie ofert ( np. nie zamkniętej kopercie lub mailem) na adres Zamawiającego.
5. które będą dotyczyły urządzeń o parametrach gorszych niż wskazane przez Zamawiającego w niniejszym Zapytaniu Ofertowym i Formularzu Cenowym.
6. Pozostałe warunki zamówienia określono we wzorze Umowy stanowiącym załącznik nr 2 do  niniejszego Zapytania Ofertowego.
7. Termin związania Ofertą wynosi 60 dni od dnia dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty.
8. Waluta rozliczeniowa w polskich Złotych
9. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień dodatkowych.

Załączniki:

1) Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego - Formularz Ofertowy i Formularz Cenowy

2) Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego - Wzór umowy

 *Zatwierdzam:*

 ……....................................

 (dyrektor)