

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
„Włącz się! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie”

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 15/ZHP/2018/RPOFS

AKTUALIZACJA 23.10.2019

„Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Śląska” – realizator Projektu nr WND-RPSL.09.02.05-24-07DE/16-004 pn. „Włącz się! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie.” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, Priorytet IX Włączenie społeczne, zwraca się z zapytaniem ofertowym dotyczącym:

Dostawy sprzętu biofeedback

I. Skrócony opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu biofeedback, dla projektu pn. „Włącz się ! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 zgodnie z przedmiotem zamówienia opisanym w pkt II

II. Opis przedmiotu zamówienia

Cel zamówienia

Wybór najkorzystniejszej oferty na realizację zadań dostawy sprzętu biofeedback.

Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu biofeedback służącego do zajęć programowych i terapeutycznych dla jednej placówki wsparcia dziennego, w ramach realizacji projektu pn. „Włącz się! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 -2020.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
„Włącz się! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie”

Dostawca zobowiązany jest do dostarczenia wyposażenia o minimalnych parametrach wyszczególnionych poniżej:

| Asortyment | Opis | Ilość sztuk |
|--------------------|---|-------------|
| Zestaw Biofeedback | <ul style="list-style-type: none"> - dwukanałowa głowica EEG umożliwiająca wykonywanie w jednym czasie diagnostyki z 2 punktów - zestaw elektrod EEG miseczkowych i usznych - niezbędne okablowanie - pasta klejąca x 1 szt - pasta oczyszczająca x 1 szt - walizka do przewozu sprzętu - możliwość zarządzania bazą danych pacjentów - minimum 60 plansz do prowadzenia treningu - możliwość samodzielnego dołączania do systemu animacji, muzyki mp3, testów, obrazu z kamery video, filmów DVD, CD, plików AVI Wave, BMP, dźwięków binauralnych . - możliwość zapisu surowego sygnału EEG i odtwarzanie go po sesji - możliwość samodzielnej budowy lub edycji ekranu terapeuty i pacjenta oraz skryptów terapeutycznych. - możliwość automatycznego usuwania artefaktów - możliwość tworzenia raportów i trendów (automatycznie generowany raport z przebiegu wszystkich sesji) w formatach PDF, HTML, DOCX, XLS - możliwość implementowania do systemu skryptów terapeutycznych przygotowanych przez innych terapeutów | 1 |

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
„Włącz się! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie”

| | | |
|--|---|--|
| | <p>- możliwość archiwizacji danych oraz eksport ich do Worda i Excela</p> <p>Certyfikat aparatury medycznej CE kl I lub wyższy oraz spełniać standardy IEEE</p> <p>Przeszkolenie personelu z zakresu obsługi urządzenia.</p> <p>Gwarancja 24 miesiące</p> <p>Komputer/laptop</p> <p>Procesor: Intel Core i5 lub lepszy,</p> <p>v Komputer PC lub laptop z funkcją pracy w trybie 2-monitorowym,</p> <p>v System operacyjny: minimum Microsoft Windows XP 64-bit</p> <p>v Zalecany RAM: 8 GB DDR4, minimum: 4 GB DDR4,</p> <p>v Zalecany dysk: SSD minimum 240 GB,</p> <p>v Dedykowana karta graficzna: NVIDIA minimum 2 GB pamięci,</p> <p>v Napęd DVD: zewnętrzny lub zintegrowany.</p> <p>Monitor</p> <p>Monitor zewnętrzny minimum 19–21,5”</p> <p>o rozdzielczości 1024 x 768 lub wyższej,</p> <p>v Czas reakcji: minimum 5 ms,</p> <p>v Częstotliwość odświeżania: minimum 60 Hz, dla pacjenta</p> | |
|--|---|--|

Termin związania z ofertą:

1. Wykonawca związany jest z ofertą przez okres 30 dni,

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
„Włącz się! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie”

2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Kod CPV

3319700-74

Nazwa kodu CPV

Medyczne urządzenia komputerowe

33.12.11.00-5 Elektroencefalografy

33.19.70.00-7 Medyczne urządzenia komputerowe

48.18.00.00-3 Pakiety oprogramowania medycznego

Harmonogram realizacji zamówienia

Zgodnie z ustalonym harmonogramem z zamawiającym nie później niż do dnia
30.10.2019

III. Kryterium oceny ofert i opis sposobu ich obliczania:

Cena brutto zamówienia – 100%

Ocena ofert w oparciu o powyższe kryterium dokonana zostanie w następujący sposób:

cena (C) – waga 100%

$$C = (\text{cena najniższa spośród wszystkich ofert} / \text{cena badanej oferty}) \times 100 \text{ punktów} \times 100\%$$

cena zawarta w ofercie powinna być w wartości brutto

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie wyniku osiągniętej liczby punktów

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
„Włącz się! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie”

wyliczonych w oparciu o powyższe kryterium i ich ustaloną wagę. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą końcową ilość punktów

IV. Termin i miejsce/sposób składania ofert, sposób przygotowania ofert:

Termin składania ofert: do 25 października 2019 r godz. 24.00.

Miejsce składania ofert: Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Śląska Hufiec Bytom, ul. Kolejowa 6/11, 41-902 Bytom, lub pocztą elektroniczną na adres: hufiec@bytom.zhp.pl

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Decydujące znaczenie dla zachowania powyższego terminu ma data wpływu oferty (nie data jej nadania).

Sposób przygotowania ofert: oferta powinna być sporządzona zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego. Formularz ofertowy należy opatrzyć własnoręcznym podpisem. W przypadku składania oferty drogą elektroniczną, formularz podpisany i zeskanowany.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy przedłożą kompletną ofertę zawierającą:

wypełniony formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania wraz z oświadczeniami stanowiącymi załącznik nr 2 i 3 do niniejszego zapytania ofertowego

Sposób złożenia oferty:

osobiście, pocztą lub kurierem w zamkniętej kopercie z dopiskiem:

„oferta na dostawę sprzętu biofeedback w ramach projektu „Włącz się ! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie” - zapytanie ofertowe nr 15/ZHP/2019/RPOFS”

lub e-mailowo na adres hufiec@bytom.zhp.pl

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
„Włącz się! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie”

Niniejsze zapytanie ofertowe ma wyłącznie charakter sondażu rynku pod kątem wyboru oferty najkorzystniejszej pod względem cenowym. Złożenie ewentualnej oferty nie stwarza po stronie oferenta roszczenia względem jednostki i jej następców prawnych o zawarcie umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru oferty i zawarcia umowy z wybranym oferentem.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
„Włącz się! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie”

Załącznik nr 1

OFERTA
dotycząca postępowania pn:

DOSTAWA SPRZĘTU BIOFEEDBACK

Nr 15/ZHP/2019/RPOFS

Realizowanego w ramach projektu "Włącz się! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie."

| | | |
|----------|--------------------|---|
| Firma: | | |
| Adres: | | |
| Telefon: | | |
| Nazwa: | | Oferowana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia: (wartość oferty brutto) |
| 1. | Sprzęt biofeedback | |

Składam ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 15/ZHP/2019/RPOFS dot. dostawa sprzętu biofeedback pn. " **Włącz się ! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie**"

- Zobowiązuję się, że przedmiot zamówienia dostarczę z należyłą starannością;
- Oświadczam, że oferowane urządzenia spełniają minimalną specyfikację wyszczególnioną w zapytaniu ofertowym

.....
Miejscowość, data

.....
(podpis Oferenta / Oferentki)

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
„Włącz się! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie”

Załącznik nr 2**Wzór Oświadczenie dotyczące sytuacji ekonomiczno-finansowej
– do zapytania ofertowego nr 15/ZHP/2019/RPOFS**

.....
miejscowość, data

Niniejszym oświadczam, iż wobec
(nazwa Oferenta)

nie jest prowadzone żadne postępowanie egzekucyjne i nie ogłoszono upadłości.

Jednocześnie oświadczam, że
(nazwa Oferenta)

znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej terminowe i rzetelne wykonanie zamówienia.

.....
Podpis Oferenta

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
„Włącz się! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie”

Załącznik nr 3

Wzór Oświadczenie Oferenta o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym – do zapytania ofertowego nr 14/ZHP/2019/RPOFS

.....
miejscowość, data

.....
(nazwa lub imię i nazwisko Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Ja, niżej podpisany(a)
działając w imieniu i na rzecz
(wypełnić w przypadku firmy)

składając ofertę na dostawę sprzętu biofeedback dla placówki wsparcia dziennego ZHP Choraławek Śląska w ramach projektu pn. „Włącz się ! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie” niniejszym **oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia mnie z postępowania**, ponieważ między mną tj. Dostawcom ubiegającym się o udzielenie zamówienia a Zamawiającym (beneficjentem) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, nie ma powiązań kapitałowych lub osobowych, przez które rozumie się wzajemne powiązania polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej prawnie)

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
„Włącz się! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie”

Załącznik 4 Wzór umowy

UMOWA NR.....

Zawarta w w dniu r.

Pomiędzy:

.....

(Nazwa i adres firmy)

NIP:

Którą reprezentuje:

zwanym dalej „Dostawcą”

a

Związkiem Harcerstwa Polskiego Chorągiew Śląska Hufiec Bytom

ul. Kolejowa 6/11, 41-902 Bytom, NIP 634-019-54-83

Reprezentowany przez:

Arkadiusz Kil – Komendant Hufca

Andrzej Borudzki – Skarbnik Hufca

zwanym dalej Zamawiającym

zawarta została umowa następującej treści:

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest określenie zasad współpracy pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą w zakresie oferowanego zamówienia oraz warunków i form płatności.

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy sprzętu biofeedback dla Placówki Wsparcia Dziennego projektu „Włącz się ! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie” w następującym zakresie:

-

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
„Włącz się! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie”

2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu zamówienia fabrycznie nowego, oryginalnie zapakowanego oraz wolnego od wad.
3. W przypadku gdy dany przedmiot zamówienia posiada termin przydatności do użycia wykonawca zapewnia, aby termin ten nie był krótszy niż 75% wartości okresu deklarowanego przez producenta, licząc od dnia odbioru zamówienia przez zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu zamówienia do lokalu ZHP Chorzów Śląski Hufiec Bytom przy ul. Kolejowej 6/11 w terminie nie później niż do dnia 30.10.2019 r.
5. W związku ze złożoną ofertą, za całość zamówienia ustalono cenę zł (słownie: złotych 00/100). Wartość umowy brutto:
6. Termin płatności wynosi 14 dni od dnia wystawienia faktury, przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uważa się datę przyjęcia do realizacji polecenia przelewu przez bank Zamawiającego.
7. Faktura zostanie wystawiona na podstawie protokołu podpisanego przez obie strony.
8. Faktury należy wstawić na następujący podmiot:

Nabywca

Związek Harcerstwa Polskiego

Chorzów Śląski

ul. Korfantego 8, 40-004 Katowice,

NIP 634-019-54-83

Odbiorca

Związek Harcerstwa Polskiego

Chorzów Śląski Hufiec Bytom

ul. Kolejowa 6/11, 41-902 Bytom,

NIP 634-019-54-83

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
„Włącz się! Twoje działanie to aktywne i ciekawe życie”

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy treści niniejszej umowy i wszelkich informacji uzyskanych w związku z jej wykonaniem. Obowiązek powyższy nie dotyczy ujawnienia tajemnicy w wykonaniu obowiązków nałożonych powszechnie obowiązującymi przepisami prawa lub organom powołanym do rozstrzygania sporów.

§4

1. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.
2. W przypadku zaprzestania działalności przez wykonawcę (w tym upadłości) umowa podlega rozwiązaniu.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.
4. Wszelkie ewentualne spory związane z wykonaniem niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny dla Wykonującego.
5. Umowa zawarta została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca

Zamawiający