

Lubawa, dnia 27.07.2018 r.

## Wykonawcy

Znak sprawy: ZP.4.2018

### Zapytanie ofertowe

Dyrektor Niepublicznego Zakładu Opieki Długoterminowej p.w. „Szpital św. Jerzego” w Lubawie zaprasza do składania ofert na dostawę wanien do hydromasażu wraz z wózkiem do przewozu pacjentów w pozycji leżącej.

Postępowanie to realizowane jest bez zastosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2017.1579 z późn. zm.).

Przedmiot zamówienia jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020, w ramach osi priorytetowej 8: Obszary wymagające rewitalizacji, działanie 8.1 Rewitalizacja obszarów miejskich.

#### **I. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż wanien do hydromasażu wraz z wózkiem do przewozu pacjentów w pozycji leżącej.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
3. Zamawiający informuje, że opis przedmiotu zamówienia wynika z umowy o dofinansowanie przedmiotowego zamówienia.
4. Kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień:

1) 33000000-0 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała.

#### **II. Warunki udziału w postępowaniu**

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu.

#### **III. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie**

1. Przy wyborze ofert Zamawiający kierować się będzie jedynym kryterium „cena” - waga 100%.
2. Liczba punktów w kryterium „cena” obliczane będzie zgodnie z poniższym wzorem:

$$\text{liczba punktów} = \frac{\text{cena brutto oferty najtańszej}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 100$$

3. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana ta oferta ważna, która uzyska najwięcej punktów.

#### **IV. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert**

##### **1. Składanie ofert**

- a) Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Niepubliczny Zakład Opieki Długoterminowej p.w. „Szpital św. Jerzego” w Lubawie ul. Grunwaldzka 11, 14-260 Lubawa w terminie do dnia 06.08.2018 r. do godziny 9:00.
- b) Oferty złożone po ww. terminie zostaną zwrócone bez otwierania.
- c) W przypadku unieważnienia postępowania złożone przez wykonawców oferty pozostaną w dokumentacji Zamawiającego.
- d) Ofertę należy złożyć opakowaną w kopertę. Na kopercie należy umieścić napis:

Oferta na dostawę dostaw waniennych do hydromasażu  
wraz z wózkiem do przewozu pacjentów w pozycji leżącej.  
Nie otwierać przed dniem 06.08.2018 r., godz. 9:20

##### **2. Otwarcie ofert**

Otwarcie ofert odbędzie się dnia 06.08.2018 r. o godzinie 9:20 w siedzibie Zamawiającego – Niepubliczny Zakład Opieki Długoterminowej p.w. „Szpital św. Jerzego” w Lubawie ul. Grunwaldzka 11, 14-260 Lubawa.

#### **V. Sposób obliczania ceny oraz warunki płatności**

1. Cenę oferty należy podać w formie ryczałtowej wyrażoną w złotych polskich (PLN). Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą prowadzone będą w polskich złotych. Cena oferty musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia, gdyż zadeklarowana cena nie będzie podlegała zmianie w okresie realizacji zamówienia. Cenę ofertową należy podać w formularzu ofertowym.
2. Płatności za fakturę nastąpią na konto wskazane przez Wykonawcę w terminie do 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, po dokonaniu poszczególnych czynności odbiorowych.
3. Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym i Wykonawcą będą prowadzone w PLN.

#### **VI. Termin wykonania zamówienia**

1. Termin rozpoczęcia realizacji zadania – od dnia zawarcia umowy.
2. Termin zakończenia realizacji zadania – 30 dni od dnia podpisania umowy.

#### **VII. Wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy**

1. Wypełniony formularz ofertowy (wg załącznika nr 2),
2. Wypełniony opis przedmiotu zamówienia - część związana z parametrem oferowanym (wg załącznika nr 1).

### **VIII. Dodatkowe informacje dla Wykonawcy**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania.
2. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
3. Wykonawca związany jest ofertą 30 dni od terminu składania ofert.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i wariantowych.

### **IX. Informacja na temat zakazu powiązań osobowych lub kapitałowych**

1. Zamówienie nie może zostać udzielone podmiotowi, który jest powiązany osobowo lub kapitałowo z beneficjentem (Zamawiającym).
2. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa handlowego lub nie został określony przez IZ PO,
  - 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - 4) 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.

#### **Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia,
2. Załącznik nr 2 – formularz ofertowy.

## Załącznik nr 2 – opis przedmiotu zamówienia

### Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

#### Wanna pielęgnacyjna, podnoszona - 2 szt.

	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1	Urządzenie o wymiarach: - długość – 2200 - 2300 mm - szerokość – 800 - 850 mm	TAK PODAĆ	
2	Zakres podnoszenia minimum 450 mm	TAK	
3	Zasilanie –230V, 50 Hz	TAK	
4	Urządzenie wolnostojące, instalowane bez potrzeby kotwiczenia lub fundamentowania przystosowana do współpracy z wózkiem	TAK	
5	Instalacja hydromasażu podwodnego realizowanego przez minimum 6 dysz na obwodzie wanny, z możliwością regulacji strumienia (siły i kierunku)	TAK	
6	Masaż miejscowy wykonywany dyszą ręczną z możliwością pracy wspólnie z hydromasażem stacjonarnym lub osobno	TAK	
7	Mieszalna bateria termostatyczna z prysznicem na przewodzie min. 2m z zabezpieczeniem przed wypłynięciem gorącej wody	TAK	
8	Miernik temperatury wody z wyświetlaczem cyfrowym	TAK	
9	Pilot na spiralnym przewodzie do sterowania funkcją „góra dół”	TAK	
10	Zastawka ograniczająca zsuwanie się osoby korzystającej z kąpeli bezpośrednio w wannie	TAK	
11	System dezynfekcji wanny i układu hydromasażu	TAK	
12	Układ zasilania elektrycznego zabezpieczony wyłącznikiem różnicowo-prądowym 10 mA	TAK	
13	Urządzenie wyposażone w mechaniczny zawór pozwalający na opuszczenie wanny przy zaniku zasilania elektrycznego	TAK	
14	Gwarancja minimum 36 miesięcy	TAK PODAĆ	
15	Czas reakcji serwisu max. 72 godziny robocze	TAK PODAĆ	
16	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat	TAK PODAĆ	

17	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK PODAĆ	
----	---	--------------	--

### Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

#### Wózek transportowo-kąpielowy

Parametry wymagane

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1	Urządzenie o wymiarach - długość – 2000 mm - szerokość – 750 mm	TAK PODAĆ	
2	Zakres podnoszenia leżaka minimum 400 mm	TAK PODAĆ	
3	Masa urządzenia – max 60kg	TAK PODAĆ	
4	Nośność wózka – minimum 140 kg	TAK PODAĆ	
5	Ustawienie skrajnych segmentów leżaka 0°, 30°, 45°, 60° lub bezstopniowe	TAK	
6	Symetryczna budowa umożliwiającą dostęp do pacjenta z dowolnej strony łóżka	TAK	
7	Zmiana wysokości leżaka podnośnikiem hydraulicznym z regulacją prędkości opadania	TAK	
8	Łatwość zgięcia	TAK	
9	Materacyk do przemiennego stosowania - minimum 4 sztuki	TAK	
10	Podglówek	TAK	
11	Pasy do podtrzymywania pacjenta	TAK	
12	Dwa koła z hamulcem	TAK	
13	Gwarancja minimum 36 miesięcy	TAK PODAĆ	
14	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat	TAK PODAĆ	
15	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK PODAĆ	
16	Czas reakcji serwisu max. 72 godziny robocze	TAK PODAĆ	
17	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji - raz do roku	TAK	
18	Montaż i przeszkolenie personelu	TAK	

## Załącznik nr 2 – formularz ofertowy

pieczęć Wykonawcy

**Dyrektor Niepublicznego  
Zakładu Opieki Długoterminowej  
p.w. „Szpital św. Jerzego” w Lubawie**

### FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do zapytania ofertowego na dostawę wanien do hydromasażu wraz z wózkiem do przewozu pacjentów w pozycji leżącej, składam-y następującą ofertę:

Cena brutto: .....

Oświadczam-y, że:

– zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, nie wnosimy do niego zastrzeżeń przyjmujemy warunki w nim zawarte.

.....  
(podpis upoważnionego  
przedstawiciela wykonawcy)