



Poznań, dnia 9 marca 2017 r.

Zakład Opiekuńczo-Leczniczy i Rehabilitacji Medycznej przy ul. Mogileńskiej w Poznaniu zaprasza do udziału w zapytaniu ofertowym na:

### **Zakup sprzętu i akcesoriów do rehabilitacji oraz fotela sensorycznego/kołyszącego**

dla projektu zatytułowanego „*Poprawa jakości opieki nad osobami niesamodzielnymi, z zaburzeniami psychicznymi i niepełnosprawnymi intelektualnie – Filia ZOLiRM w Owińskach*” dofinansowanego z Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 w ramach Programu Operacyjnego PL07 „Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych”.

**ZNAK SPRAWY:** ZOLiRM.IV.383.22.2017.EOG

#### **DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

Zakład Opiekuńczo-Leczniczy i Rehabilitacji Medycznej SPZOZ  
ul. Mogileńska 42 61-044 Poznań  
NIP 782-14-13-161 REGON 631137029  
Tel. +48 61 8738 702 Faks: +48 61 8738 703  
Strona internetowa Zamawiającego: [www.mogilenska.pl](http://www.mogilenska.pl)

#### **WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

Zamówienie nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty, określonej w art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Zapytanie ofertowe przeprowadzane na podstawie Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie udzielania zamówień w ramach Mechanizmu Finansowego EOG 2009-2014 oraz Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014, do którego nie ma zastosowania ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

#### **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1\_ Formularz ofertowy.

Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne zgodne z danymi technicznymi i parametrami zawartymi w załączniku.

Jako rozwiązania równoważne, należy rozumieć rozwiązania charakteryzujące się parametrami nie gorszymi od wymaganych, a znajdujących się w dokumentacji.

Zgodnie z art. 30 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. Nazwą własną jest nazwa, pod którą oznaczany przez nią przedmiot występuje (lub występowałby) zarówno w Polsce, jak i w innych krajach.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 37440000-4 Sprzęt do ćwiczeń fizycznych 33158300-5 Urządzenia medyczne emitujące promieniowanie ultrafioletowe

### **CZAS, MIEJSCE, WARUNKI REALIZACJI ZADANIA I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Dostawa do 10.04.2017 r. do Oddziału Opiekuńczo-Leczniczego Psychiatrycznego w Owińskach, ul. Cysterek 5.
2. Na zakupione urządzenia Wykonawca jest zobowiązany udzielić min. 36 miesięcznej gwarancji.
3. Wykonawca dostarczy, wnieście we wskazane miejsce towar w godz. od 8:00 do 15:00 od poniedziałku do piątku.
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dokumenty dot. urządzenia tj. instrukcję obsługi w języku polskim, kartę charakterystyki urządzenia/ kartę parametrów technicznych i inne wymagane prawem dokumenty.
5. Termin płatność faktury: do 14 dni od dnia jej prawidłowego wystawienia i dostarczenia do siedziby Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć fakturę niezwłocznie po jej wystawieniu, jednak nie wcześniej niż po pisemnym zatwierdzeniu prawidłowości realizacji zadania (Protokół wykonania usługi).
7. Dopuszcza się płatność na podstawie faktury proformy.

### **KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert.
2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się jedynie kryterium ceny przyznając punkty.  
Ilość punktów =  $\frac{\text{cena najniższa spośród badanych ofert} \times 100}{\text{cena badanej oferty}}$   
- maksymalna ilość punktów za cenę – 100,00 pkt.
3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, nie podlegająca odrzuceniu, która otrzyma największą liczbę punktów.

### **PROCEDURA ZAMÓWIENIA**

1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
2. Każda Wykonawca może składać ofertę na jedną wybraną część lub dwie części.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim i składa w formie pisemnej.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania Ofertowego. Dopuszcza się zastosowanie innego wzoru Formularza Ofertowego pod warunkiem jednak, że będzie zawierał wszystkie informacje jak we wzorze. Do Formularza Oferty Wykonawca winien dołączyć komplet oświadczeń i dokumentów wymaganych zapisami Zapytania Ofertowego.
5. Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oferty oraz jej złożeniem ponosi Wykonawca.
6. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
7. Oferta i wszystkie załączone dokumenty, oświadczenia składane przez Wykonawcę muszą być podpisane czytelnie lub opatrzone dodatkowo pieczętkami imiennymi przez osoby zdolne do czynności prawnych w imieniu Wykonawcy. Podpisy muszą być złożone w sposób pozwalający na zidentyfikowanie osoby podpisującej.
8. Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty.
9. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonych kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
10. Zamawiający zaleca, aby wszystkie strony oferty wraz z załącznikami były jednoznacznie ponumerowane i złożone w sposób uniemożliwiający ich zdekompletowanie.

11. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
12. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę – zmiany lub wycofanie złożonej przez siebie oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy zostaną dokonane przed upływem terminu składania ofert.
13. Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez umocowanego na piśmie przedstawiciela Wykonawcy. Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANE”.
14. Wszelkie pytania dotyczące zapytania ofertowego należy kierować do Zamawiającego za pomocą poczty elektronicznej (na adres: [monika.szymanowicz@mogilenska.pl](mailto:monika.szymanowicz@mogilenska.pl) jednak nie później niż do 14.03.2017r.
15. Odpowiedzi na pytania zadane po tym terminie nie będą udzielane.
16. Zamawiający, bez ujawniania źródła zamieści pytania i odpowiedzi na stronie internetowej.
17. Zamawiający może zmienić opis przedmiotu zamówienia oraz wydłużyć termin składania ofert w uzasadnionych przypadkach. W takiej sytuacji powiadamia o tym fakcie wszystkich Wykonawców, do których skierował Zapytanie Ofertowe.
18. Zamawiający ma prawo odwołać zapytanie ofertowe bez podania przyczyny.
19. Zamawiający może unieważnić postępowanie jeśli wszystkie oferty złożone przez Wykonawców przewyższą kwotę jaką Zamawiający ma zamiar przeznaczyć na realizację zadania.
20. W przypadku gdy Zamawiający nie otrzyma dwóch ważnych ofert, wówczas Zamawiający powtórzy procedurę.
21. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia negocjacji.
22. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest Monika Szymanowicz.

#### **Dokumenty składające się na ofertę:**

1. Formularz ofertowy
2. KRS / wypis z ewidencji aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji

#### **KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował jednym kryterium tj. 100% cena w każdej z części osobno.

**Wartość punktowa w kryterium „Cena”** będzie wyliczana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku wg wzoru w skali do 100 pkt. (maksymalna liczba punktów w kryterium):

**wartość punktowa C = 100 \* C min/C b,**

**gdzie:**

**C min – najniższa cena wśród złożonych ofert,**

**C b – cena oferty badanej**

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, niepodlegająca odrzuceniu, która otrzyma największą liczbę punktów w danej części.

## **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Miejsce i forma składania ofert:
  - a. W formie papierowej w sekretariacie Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego i Rehabilitacji Medycznej przy ul. Mogileńskiej 42 w Poznaniu (Budynek Główny, parter) w opisanej, zamkniętej kopercie: „zapytanie ofertowe – zakup sprzętu i akcesoriów do rehabilitacji”, lub
  - b. W formie elektronicznej (skan) na adres: [monika.szymanowicz@mogilenska.pl](mailto:monika.szymanowicz@mogilenska.pl)
2. Oferty należy składać do: **17.03.2017 r. do godz. 12.00** (liczy się data doręczenia oferty do siedziby Zamawiającego, a nie data nadania przesyłki u operatora pocztowego lub data i godzina otrzymania wiadomości)
3. Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po wyznaczonym terminie, będą odsyłane bez ich otwierania.

## **ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY I ZAWARCIE UMOWY Z WYKONAWCĄ**

1. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pomocą faksu lub drogą elektroniczną, o:
  - a. wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres 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, w każdym z kryterium oceny ofert i łączną punktację,
  - b. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie.
2. Zamawiający zamieści informacje, o których mowa, również na stronie internetowej.

## **UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
2. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.
3. Zamawiający unieważni postępowanie jeśli nie otrzyma dwóch ważnych ofert.
4. Zamawiający informuje, iż do wyboru oferty najkorzystniejszej nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **Załączniki:**

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy