**Zapytanie ofertowe Nr 12/DDOM/2016**

**Na dostawę sprzętu medycznego w celu doposażenia Dziennego Domu Opieki Medycznej w Nowych Hołowczycach**

1. **Nazwa zamawiającego**

Lekarze Rodzinni – ESKULAP Spółka z o.o.

Ul. Narutowicza 5

08-200 Łosice

Nr tel. 83 359 07 77, 83 359 08 88

Fax 83 359 07 77

NIP 4960190303 REGON: 712568880

Niniejszym zapraszamy do składania ofert w postępowaniu prowadzonym na zasadzie konkurencyjności na dostawę sprzętu medycznego w celu doposażenia Dziennego Domu Opieki Medycznej w Nowych Hołowczycach.

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

**Kategoria ogłoszenia-** Dostawy

**Miejsce realizacji zamówienia** Województwo: Mazowieckie, powiat: Łosicki, Miejscowość: Nowe Hołowczyce 15

**Realizacja zamówienia - 10** dni od podpisania umowy

Celem zamówienia jest doposażenie pomieszczeń w sprzęt niezbędny do terapii osób starszych i niepełnosprawnych będących pacjentami Dziennego Domu Opieki Medycznej.

**Kod CPV**

33000000-0 **–** urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

**ZADANIE 1**

**Tablica do ćwiczeń manualnych (z oporem)**

PARAMETRY:

* wyposażona w 4 obciążniki.
* blat 72 x 52 cm
* wysokość regulowana w zakresie 54 - 86 cm
* wałek drewniany
* klapka dłoni służy do ćwiczeń oporowych
* uchwyt
* spirala pionowa
* koło drewniane
* korytko drewniane do stabilizacji przedramienia przy ćwiczeniach z kołem

**Drabinka gimnastyczna bukowa wraz z zestawem montażowym.**

PARAMETRY

* Rozmiary:2.50 m x 0.90 m

**Materac rehabilitacyjny**

PARAMETRY

* trzyczęściowy składany
* wykonany z twardej poliuretanowej pianki pokrytej trwałą zmywalną tapicerką
* o wymiarach: długość 195 cm, szerokość 85 cm, wysokość 5 cm

**ZADANIE 2**

**Rotor do ćwiczeń oporowych kończyn górnych**

PARAMETRY:

* Przenośny
* przykręcany do UGUL-a

**Rotor do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych**

PARAMETRY:

* wolnostojący

**ZADANIE 3**

Trener równowagi – poduszka sensomotoryczna do ćw. równoważnych i koordynacyjnych

PARAMETRY:

* średnica 40 cm

**Piłka gimnastyczna (rehabilitacyjna)**

PARAMETRY:

* ABS 75 cm i 65 cm; w zestawie z pompką

**Wycinek kuli z sandałami do ćwiczeń kończyn dolnych**

**PARAMETRY**

* do ćwiczeń równoważnych stawu skokowego i nauki chodzenia,
* na drewnianej podstawie.

1. **Warunki udziału w postępowaniu, wykluczenia**

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.

**Wykonawcy niespełniający warunków określonych w niniejszym zapytaniu lub**

**powiązani** **osobowo bądź kapitałowo z Zamawiającym podlegają wykluczeniu.**

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 wydanych przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju.

W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienia nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (w tym z Zarządem Zamawiającego). Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

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.

**Treść oświadczenia zawarta została we wzorze dokumentu „Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych” stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.**

Uwaga: Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu oznacza akceptację bez zastrzeżeń treści zapytania ofertowego oraz załączników.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy :

Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, osoby prawne oraz inne podmioty, posiadające wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym niniejszym zapytaniem –

Oferent ma obowiązek przedstawienia wydruku z ewidencji KRS lub CEDG o działalności gospodarczej,

**Wykonawcy przystępujący do postępowania obowiązani są przedstawić:**

- formularz ofertowy

- oświadczenie

- wydruk KRS/CEDG

**4. Ocena** **spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu dokonana będzie na podstawie złożonych dokumentów, wymienionych w pkt. 3.

Nie spełnienie choćby jednego warunku skutkować będzie odrzuceniem oferty.

W przypadku wątpliwości lub ujawnienia błędów bądź nieścisłości w ofercie Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Oferenta do złożenia wyjaśnień.

W przypadku podania innej ceny w ofercie, a innej w innych dokumentach - Zamawiający przyjmie za cenę ofertową cenę podaną w formularzu oferty.

W przypadku podania innej kwoty wyrażonej liczbowo, a innej wyrażonej słownie - Zamawiający przyjmie za prawidłową kwotę podaną słownie.

1. **Dopuszczalna liczba ofert składanych przez jednego Wykonawcę. Oferty wspólne.**

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

***Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne zadania lub na kilka zadań spośród opisanych w pkt 2.-Przedmiot oferty.***

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wspólnych.

1. **Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji**

Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

**Cena -75%**

**Gwarancja- 25%**

Punkty będą przyznawane biorąc pod uwagę powyższe kryteria według następującego wzoru:

(0,75 × Cn/Co + 0,25 × Go/Gnd) × 100% =liczba punktów

Gdzie :

Cn – cena najniższa spośród wszystkich ofert

Co – cena podana w ofercie

Go – gwarancja podana w ofercie

Gnd – gwarancja najdłuższa spośród wszystkich ofert

Zamawiający wymaga udzielenia minimum 24 miesięcznej gwarancji na dostarczony sprzęt lub wyposażenie..

Jeżeli oferent zadeklaruje dłuższy okres gwarancji otrzyma dodatkowe punkty.

zastępczego o nie gorszych parametrach.

Zamawiający jako najkorzystniejszą wybierze ofertę, która uzyska największą liczbę zsumowanych punktów.

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ogłoszenia lub warunków zapytania ofertowego albo unieważnienia lub odwołania postępowania bez podania przyczyny.

UWAGA!

Jeżeli przedmiot zamówienia został opisany poprzez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia wówczas w takiej sytuacji dopuszcza się oferty równoważne.

# **Termin i miejsce składania ofert**

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej osobiście, pocztą, kurierem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres:

Lekarze Rodzinni – ESKULAP Spółka z o.o. ul. Narutowicza 5, 08-200 Łosice

lub [biuro@eskulap-losice.pl](mailto:biuro@eskulap-losice.pl)

do dnia 08.12.2016r. do godziny 10:00

(liczy się data wpływu dokumentacji do zamawiającego)

Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie(paczce). Kopertę należy opisać następująco:

**„Lekarze Rodzinni – ESKULAP” Spółka z o.o. ul. Narutowicza 5, 08-200 Łosice**

Oferta w postępowaniu nr 12/DDOM/2016 na dostawę sprzętu medycznego w celu doposażenia Dziennego Domu Opieki Medycznej w Nowych Hołowczycach.

W przypadku przesyłania ofert drogą elektroniczną w temacie należy wpisać: Oferta w postępowaniu na dostawę sprzętu medycznego w celu doposażenia Dziennego Domu Opieki Medycznej w Nowych Hołowczycach.

Nie otwierać przed dniem:08.12.2016r. godz. 10:00

Na kopercie oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08.12.2016 r. o godz. 14:00 w siedzibie Zamawiającego -jw.

# Uwaga: Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ogłoszenia lub warunków zapytania ofertowego albo unieważnienia lub odwołania postępowania bez podania przyczyny.

1. **Miejsce i termin zawarcia umowy:**

Umowa/y z wybranym/mi Oferentami zostanie podpisana w miejscu i terminie ustalonym przez Zamawiającego Integralną część umowy stanowi oferta złożona przez Oferenta

# **Zapytania o przedmiot zamówienia:**

**Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia**

Grzegorz Sadlak e-mail: techniczny@eskulap-losice.pl

Załączniki:

Załącznik nr 1 formularz ofertowy

Załącznik nr 2 oświadczenie

Załącznik nr 3 Wzór umowy