

Znak sprawy: 1/2024

Brzeziny, 22.03.2024

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający : Powiat Brzeziński – Dom Pomocy Społecznej w Brzezinach w imieniu którego działa Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Brzezinach, 95-060 Brzeziny, ul. Moniuszki 24,
Tel. 46 874-25-51, fax. 46 874-31-66, e-mail dpsbrzeziny@poczta.fm

zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę 3 szt krzeseł ewakuacyjnych wraz z instruktażem ich użytkowania na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Brzezinach. Wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 tysięcy złotych .

Na podstawie z art. 2 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2023 roku poz.1605) do niniejszego postępowania nie stosuje się przepisów tej ustawy.

1. Przedmiot zamówienia :

Nazwa zadania : **„Dostawa 3 szt krzeseł ewakuacyjnych wraz z instruktażem ich użytkowania na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Brzezinach” w ramach projektu pod nazwą „Zwiększenie dostępności architektonicznej oraz informacyjno-komunikacyjnej dla osób z niepełnosprawnością na terenie Domu pomocy Społecznej w Brzezinach” dofinansowane ze środków PFRON w ramach programu „Dostępna Przestrzeń Publiczna” .**

Klasyfikacja wg wspólnego słownika zamówień :

Kod CPV: 35112000-2 sprzęt ratunkowy i ewakuacyjny

Charakterystyka urządzenia :

Krzeseło, służy do transportu po schodach i korytarzami osób niezdolnych do samodzielnego poruszania się, w szczególności, gdy konieczne jest wyniesienie osoby z niepełnosprawnością/ze szczególnymi potrzebami podczas ewakuacji budynku.

Parametry wymagane:

- 1.) może być obsługiwane przez jedną osobę
- 2.) umożliwia ewakuację osoby po schodach w dół i w górę,
- 3.) jest opatrzone znakiem CE,
- 4.) posiada certyfikat potwierdzający właściwości i parametry sprzętu wydany przez niezależną jednostkę certyfikującą,
- 5.) zapewnia ognioodporność zgodnie z dyrektywa EWG 77/541/(FMV302), potwierdzoną certyfikatem zgodnym z normą DIN 4102 na poziomie minimum B1
- 6.) posiada ergonomiczne oparcie,
- 7.) posiada podgłówek,
- 8.) posiada ścienny uchwyt mocujący,
- 9.) posiada niepalny pokrowiec na wózek/krzesło ewakuacyjne,



- 10.) posiada fotoluminescencyjny piktogram/oznaczenie ścienne wózka/krzesła ewakuacyjnego,
- 11.) posiada specjalne uchwyty umożliwiające bezpieczną ewakuację po schodach w górę,
- 12.) posiada min. 2 pasy zabezpieczające osobę przewożoną, zapinane za pomocą metalowych zapięć;
- 13.) posiada regulowane oparcie z zabezpieczeniem na głowę,
- 14.) jest montowane na ścianie,
- 15.) posiada solidny, wygodny uchwyt,
- 16.) posiada blokowane tylne koła,
- 17.) posiada konstrukcję aluminiową,
- 18.) wyposażone w koła przeznaczone do użytku wewnętrznego i zewnętrznego,
- 19.) posiada blokadę schodową w zintegrowanym podnóżku eliminującą możliwość przewrócenia krzesła,
- 20.) posiada w komplecie instrukcję obsługi oraz haki montażowe.
- 21.) obciążenie maksymalne krzesła: min. 200 kg
- 22.) gwarancja min. 36 miesięcy
- 23.) szkolenie/instruktarz z obsługi krzesła w siedzibie Zamawiającego
- 24.) wymiary krzesła złożonego maksimum 1170 x 525 x 290 mm (wysokość/szerokość/grubość)
- 25.) wymiary krzesła rozłożonego maksimum 1630 x 525 x 50mm (wysokość/szerokość/grubość)
- 26.) waga krzesła maksimum 16,5 kg

2. Warunki udziału w postępowaniu, opis spełniania tych warunków oraz wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 1.1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 1.2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 1.3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 1.4. sytuacji ekonomicznej i finansowej .

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

2.1. W zakresie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania: Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli



Zleceniobiorca przedłoży wpis do ewidencji działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia

2.2. W zakresie posiadania niezbędnej wiedzy szczegółowego warunku w tym zakresie i doświadczenia: Zamawiający nie wyznacza warunków.

2.3. W zakresie dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

2.4. W zakresie sytuacji ekonomicznej i finansowej - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

3. Termin realizacji zamówienia: maksymalnie 21 dni od daty podpisania umowy
4. Kryteria wyboru: cena - 100 %
5. Okres gwarancji: 36 miesięcy
6. Miejsce i termin złożenia oferty: oferty należy składać osobiście w sekretariacie Domu Pomocy Społecznej w Brzezinach, ul. Moniuszki 24, 95-060 Brzeziny lub pocztą na w/w adres do dnia 03.04.2024r do godziny 14⁰⁰.
7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: dyrektor DPS – Rafał Kasprzak tel 46 874-25-51 w. 27 oraz kierownik działu adm-gosp. - Karolina Kotecka tel 46 874-25-51 w. 21 w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7 do 15.
8. Sposób przygotowania oferty: ofertę podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim. Oferta powinna być złożona w zaklejonej kopercie, zaadresowanej na Zamawiającego, na adres :

Oznaczenie wykonawcy :
.....
.....
.....

Zamawiający :
Dom Pomocy Społecznej w Brzezinach
ul. Moniuszki 24, 95-060 Brzeziny

Oferta na zadanie pn : „**Dostawa 3 szt. krzesel ewakuacyjnych wraz z instrukcją ich użytkowania na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Brzezinach**
POSTĘPOWANIE nr 1/2024

Nie otwierać przed 3 kwietnia 2024r godz. 14 :00

9. Wykonawca powinien złożyć ofertę na całość zamówienia .
10. Sposób obliczenia ceny: oferta powinna zawierać cenę brutto za realizację zamówienia obliczoną zgodnie z załącznikiem do zapytania. Do oceny będzie brana pod uwagę cena za całość zamówienia.
11. Zamawiający odrzuci ofertę, która nie spełni wymagań określonych w ogłoszeniu o zamówieniu.
12. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w ogłoszeniu o zamówieniu i przedstawi najkorzystniejszą ofertę w oparciu o kryteria wyboru określone w ogłoszeniu o zamówieniu z zastrzeżeniem pkt. 15.
13. Zamawiający powiadomi wykonawców o wyniku postępowania poprzez przesłanie informacji na podane adresy mailowe.



14. Zamawiający podpisze z wykonawcą umowę według wzoru stanowiącego załącznik do zapytania ofertowego, po wyborze oferty .

15. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w sytuacji gdy cena oferty najkorzystniejszej będzie wyższa od kwoty którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zadania oraz w innych przypadkach gdy jego wykonanie stanie się dla Zamawiającego bezzasadne .



Formularz oferty

NAZWA WYKONAWCY _____

Adres wykonawcy _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

NIP _____ REGON _____

1. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia, za:

cenę ofertową brutto w wysokości: zł

(słownie:zł)

Cena netto w wysokości zł

(słownie:zł)

Podatek VAT% w wysokości zł

(słownie:zł)

Cena ofertowa brutto uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia określonego w ogłoszeniu o zamówieniu, a także obejmuje wszelkie inne koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia oraz podatek VAT.

Oświadczamy, że akceptujemy warunki Zamawiającego określone w ogłoszeniu o zamówieniu.

Dostawę oraz instruktaż z obsługi krzeseł stanowiące przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym przez Zamawiającego

4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki Zamawiającego dotyczące terminów usuwania usterek.

5. Wyrażamy zgodę na podpisanie umowy według wzoru stanowiącego załącznik do zapytania ofertowego

6. Wyrażamy zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym

/miejsowość i data/

/ podpisy osoby reprezentującej Wykonawcę/