



ZAPYTANIE OFERTOWE nr 2/09/2016/DDOM

W związku z realizacją projektu pt.: „**Organizacja i prowadzenie domu dziennej opieki medycznej drogą do zdrowia i aktywności seniorów powiatu mińskiego**”, nr WND- nr POWR.05.02.00-00-0119/15-00, w ramach **Działania 5.2 „Działania prokościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych”** Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z obowiązującą **zasadą konkurencyjności**, Zamawiający zwraca się z zapytaniem ofertowym o przedstawienie oferty cenowej dotyczącej wykonania zamówienia w ramach umowy sprzedaży, obejmującej przeniesienie prawa własności na Zamawiającego i dostarczenie fabrycznie nowego i nieużywanego oraz w pełni sprawnego technicznie oraz w pełni funkcjonalnego:

1. Lampa kwarcowa
2. Stół rehabilitacyjny/leżanka
3. Lampa Solux
4. Laser ze skanerem i sondą punktową
5. Aparat do magnetoterapii z leżanką
6. UGUL z wyposażeniem
7. Rotor rehabilitacyjny
8. Materac jednoczęściowy
9. Drabinka gimnastyczna
10. Tablice do ćwiczeń manualnych ręki z oporem

Dokładna specyfikację określa **załącznik nr 1** do zapytania.

1. Zamawiający: „Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Spółka z o.o., ul. Nikłowa 9, 08-110 Siedlce, siedziba biura ul. Kleeberga 2. Osobami uprawnionymi do kontaktowania się ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych jest Pan Michał Żuk i Pan Damian Chaciak, tel. 25 644 07 40, e- mail: biuro@centrum.med.pl

Adres strony internetowej: www.centrum.med.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia obejmuje wyposażenie, zgodnie ze Specyfikacją techniczną stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.


Kody CPV:

33100000-1 – Urządzenia medyczne

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia określonego w niniejszym zapytaniu ofertowym w trakcie realizacji projektu po uprzednim uzgodnieniu i akceptacji zmiany przez Wykonawcę. Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty częściowej.

3. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do dnia 10 listopada 2016 r.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ewentualnego terminu wykonania zamówienia w ramach zawartej umowy sprzedaży z Wykonawcą, z tym zastrzeżeniem, że termin realizacji zamówienia nie będzie dłuższy niż do 20 listopada 2016 r.

	„Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	--	--



Ewentualny nowy termin wykonania zamówienia będzie podlegał uzgodnieniu z wybranym Wykonawcą.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji realizacji całości lub w części przedmiotu zamówienia w przypadku, gdy Zamawiający nie będzie w stanie sfinansować w całości lub w części przedmiotu zamówienia lub też, gdy Wykonawca nie dostarczy w terminie całości lub części przedmiotu zamówienia. Uprawnienie Zamawiającego będzie mogło być zrealizowane w oparciu o zawarte w umowie sprzedaży prawo odstąpienia w całości lub w części od umowy sprzedaży w terminach i na warunkach wskazanych umowie, przy czym Wykonawcy z tego tytułu nie będą przysługiwać jakiegokolwiek roszczenia finansowe w stosunku do Zamawiającego.

4. Zakres zadań Wykonawcy w ramach zamówienia:

Wykonawca jest zobowiązany do:


- 1) zaoferowania sumarycznej ceny brutto za sprzedaż towarów określonych w przedmiocie zamówienia.
- 2) dostawy urządzenia lub urządzeń i wyposażenia spełniającego wymagania niniejszego zapytania ofertowego do gabinetu Zamawiającego położonego w Mińsku Mazowieckim przy ulicy Olsztyńskiej 2 w terminie określonym w pkt 3 zapytania ofertowego,
- 3) montażu (instalacji) i uruchomienia dostarczonego urządzenia lub urządzeń oraz wyposażenia wymagającego podjęcia takich czynności w w/w gabinecie Zamawiającego,
- 4) przeszkolenia osób wskazanych przez Zamawiającego z obsługi z dostarczonego urządzenia lub urządzeń wyposażenia,
- 5) zapewnienia **gwarancji** na poszczególne urządzenia i wyposażenia stanowiących przedmiot zamówienia, oraz zapewnienia bezpłatnego serwisu gwarancyjnego w okresie gwarancji. Okres gwarancji liczony będzie od dnia podpisania przez Strony protokołu zdawczo - odbiorczego potwierdzającego realizację danej części przedmiotu zamówienia.

W okresie gwarancji na poszczególne przedmioty zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia:

- pełnej sprawności technicznej i funkcjonalności poszczególnych urządzeń i wyposażenia poprzez pełne usuwanie ich uszkodzeń, awarii lub niesprawności lub wymianę wadliwych, uszkodzonych części poszczególnych urządzeń i wyposażenia na fabrycznie nowe lub też wymianę całego urządzenia lub też wyposażenia na fabrycznie nowe, w ciągu maksymalnie 5 dni kalendarzowych od dnia zgłoszenia, przy czym czas reakcji na zgłoszenie - rozumiany jako przekazanie Zamawiającemu pierwszych zdalnych wskazówek dotyczących możliwości usunięcia uszkodzenia lub awarii i dalszego sposobu postępowania - wynosić będzie maksymalnie 6 godzin roboczych od chwili zgłoszenia przez Zamawiającego awarii urządzenia lub urządzeń wyposażenia,
- bezpłatnych uaktualnień oprogramowania poszczególnych urządzeń bez zmiany ich funkcjonalności,
- bezpłatnych telefonicznych i e-mailowych konsultacji i porad dla ich użytkowników urządzeń lub wyposażenia ze strony Zamawiającego.

Koszty dostarczenia przedmiotu zamówienia do w/w gabinetu Zamawiającego oraz dokonywanych napraw i wymian obciążają Wykonawcę.

Wykonawca ma obowiązek przekazać Zamawiającemu wraz z dostarczonymi urządzeniami lub wyposażeniem: dokumenty gwarancyjne na realizowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia, wszelkie niezbędne instrukcje obsługi oraz inne wymagane prawem dokumenty, w tym certyfikaty bezpieczeństwa, deklaracje zgodności lub certyfikaty zgodności z Polską Normą, Aprobata Techniczną. Dokumenty, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, powinny zostać dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.

	„Centrum Medyczo- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	---	--



5. Wymagania w stosunku do Wykonawcy:

Złożenie oferty w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, na którą składa się:

- Formularz ofertowy zawierający specyfikację oferowanych urządzeń i wyposażenia, cenę brutto, czas gwarancji oraz termin dostawy przedmiotu zamówienia, stanowiący **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego; cenę ofertową należy podać w walucie polskiej PLN (złoty polski).
- Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące **załącznik nr 3**.
- Inne wymagane dokumenty określone w zapytaniu ofertowym.

Ocena wskazanych powyżej warunków zostanie dokonana na zasadzie ustalenia ich spełnienia albo ich nie spełnienia. W przypadku stwierdzenia braku spełnienia oferta zostaje odrzucona i nie podlega dalszej ocenie.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych, tj. na poszczególne części zamówienia wyspecyfikowane w przedmiocie zamówienia.

6. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

- posiadają potencjał ekonomiczny i techniczny do wykonania zamówienia,
- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- nie została otwarta w stosunku do nich likwidacja, ani nie została ogłoszona upadłość, a także nie zalegają z opłacaniem podatków, ani składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne (z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu),
- nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Wykonawcą, polegające na:
 - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - 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.

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty oświadczenie o braku ww. powiązań według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.

7. Kryteria oceny ofert, wybór oferty najkorzystniejszej:


- Zamawiający dokona oceny ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty, jedynie spośród ofert uznanych za ważne, które nie zostaną odrzucone i spełniają wymogi formalne określone w pkt. 10.
- Przy wyborze oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:
 - Cena- ranga procentowa 80%
 - Termin realizacji- ranga procentowa 10%
 - Gwarancja jakości i rękojmi za wady- ranga procentowa 10%
- Punkty oferty zostaną zsumowane wg. Wzoru:

$Sof = Cof + Tof + GRof$

Gdzie:

Sof- suma punktów badanej oferty

Cof- ilość punktów uzyskanych za kryterium w „cena”

	„Centrum Medyczo- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	---	--



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Tof – ilość punktów uzyskanych za kryterium „termin realizacji przedmiotu zamówienia”

GRof – ilość punktów uzyskanych za kryterium „ gwarancja jakości i rękojmia za wady”

4.W kryterium *cena* punkty zostaną obliczone według następującego wzoru:

$$\text{Cof} = \frac{\text{Cmin}}{\text{Cb}} \times 80 \text{ pkt}$$

Gdzie:

Cof- ocena punktowa oferty w kryterium *cena*

Cmin – najniższa cena brutto (ogólna wartość zamówienia) spośród ważnych i nieodrzuconych ofert

Cb- cena brutto oferty badanej

Obliczenia będą dokonywane w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.

d. W kryterium **termin realizacji przedmiotu zamówienia** punkty zostaną przyznane w nast.

Sposób:

Parametry punktowe	
Termin realizacji przedmiotu zamówienia – do dnia 20 listopada 2016 r.	Tak – 10 pkt
Termin realizacji przedmiotu zamówienia – po dniu 20 listopada 2016r.	Tak – 0 pkt.

e. W kryterium **gwarancja jakości i rękojmia za wady** punkty zostaną przyznane w następujący sposób:

Parametry punktowe	
Gwarancja jakości i rękojmia za wady na okres od 24 miesięcy i powyżej	Tak – 10 pkt
Gwarancja jakości i rękojmia za wady na okres do 24 miesięcy	Tak – 0 pkt.


Wynik.

- Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów,
- Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów,
- Jeżeli dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.

Jeżeli po zastosowaniu powyższego kryterium nadal nie będzie możliwy wybór najkorzystniejszej oferty, zastosowane zostaną ostateczne negocjacje cenowe, w których wezmą udział wystawcy ofert.

8. Opis sposobu przygotowania oferty:

- Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, czytelnie, wypełniając nieścieralnym atramentem lub długopisem, maszynowo lub komputerowo.
- Wszystkie strony oferty wraz z załącznikami muszą być kolejno ponumerowane.
- Każda strona oferty i załączników zawierająca jakąkolwiek treść musi być parafowana.

	„Centrum Medyczo- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	--	--



- Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę do tego upoważnioną, która widnieje w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub innym dokumencie zaświadczającym o jej umocowaniu prawnym. Jeżeli upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z dokumentów rejestrowych (aktualnego odpisu z KRS lub wpisu w CEIDG), do oferty należy załączyć pełnomocnictwo, uprawniające daną osobę do podpisania oferty. W przypadku Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, oferta powinna zostać podpisana przez osobę do tego upoważnioną, której upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy wynika z właściwego dokumentu, np. odpisu z rejestru handlowego, pełnomocnictwa. W przypadku Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, do oferty należy załączyć dokument potwierdzający umocowanie osoby podpisującej ofertę do reprezentowania Wykonawcy.

9. Miejsce i termin złożenia oferty, osoba do kontaktu.

Ofertę wraz z załącznikami złożyć można osobiście w siedzibie Zamawiającego lub przesać poleconą przesyłką pocztową na wyżej wymieniony adres lub na adres e-mail damian.chaciak@centrum.med.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia **27 września 2016 r. do godz. 12.00** (decyduje data i godzina wpływu).

Oferty składaną pocztą należy składać w zamkniętej kopercie opisanej następującymi elementami:

a. Nazwą i adresem Zamawiającego,

b. Nazwą i adresem Wykonawcy,

c. Adnotacją „**Oferta do zapytania ofertowego nr 2/09/2016/DDOM, dot. wykonania zamówienia w ramach umowy sprzedaży, obejmującej przeniesienie prawa własności na Zamawiającego i dostarczenie fabrycznie nowego i nieużywanego oraz w pełni sprawnego technicznie oraz w pełni funkcjonalnego towaru: urządzenia i wyposażenia w ramach projektu „Organizacja i prowadzenie domu dziennej opieki medycznej drogą do zdrowia i aktywności seniorów powiatu mińskiego”. Nie otwierać do dnia 27.09.2016 r. do godziny 12:00.**”

Otwarcie ofert nastąpi w Centrum Medyczno- Diagnostycznym Sp. z o. o., z siedzibą w Siedlcach, ul. Kleeberga 2, 27 września 2016 r. o godz. 14.00. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert lub przedłożenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z wymaganiami Zamawiającego.

Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron. Oferty są przygotowywane na koszt Wykonawców.





Załącznik nr 1 – Specyfikacja techniczna

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (sztuk)	j.m	Szczegółowy opis sprzętu
1	Lampa kwarcowa	1	szt.	Lampa kwarcowa statywowa lub ręczna Lampa z automatycznym wyłącznikiem.
2	Stół rehabilitacyjny/leżanka	3	szt.	1. Stół do masażu, 2. Leżanka do UGUL, 3. Leżanka zabiegowa
3	Lampa Solux	1	szt.	Lampa terapeutyczna Sollux z regulacją mocy promieniowania, automatyczne odmierzenie czasu naświetlania, regulacja wysokości statywu, Mocowanie statyw z podstawą jezdną Wyposażenie: w zestawie (okulary ochronne operatora i pacjenta, filtr czerwony, filtr niebieski, siatka zabezpieczająca)
4	Lasery ze skanerem i sondą punktową	1	szt.	Aparat do laseroterapii Regulacja mocy i wybór trybu pracy (ciągła i impulsowa), automatyczne przeliczanie czasu zabiegu na podstawie pola zabiegowego, aplikator skanujący ze statywem Sonda punktowa IR 808nm/400mW Okulary ochronne dla pacjenta i operatora Stolik na aparat
5	Aparat do magnetoterapii z leżanką	1	szt.	Aparat do magnetoterapii Dwa całkowicie niezależne kanały aplikacyjne, szeroki zakres częstotliwości, Aplikatory o średnicach 20, 35 i 60 cm Stolik pod aplikator Leżanka do magnetoterapii do aplikatora 60 cm Półka pod aparat do magnetoterapii mocowana do leżanki
6	UGUL z wyposażeniem	1	szt.	Kabina UGUL do ćwiczeń i zawiesznień – 2000x2000x2000 mm Osprzęt pełny do UGULa Zestaw pełny: 1 Ciężarek miękki 0,5 kg szt 2 2 Ciężarek miękki 1,0 kg szt 2 3 Ciężarek miękki 1,5 kg szt 2 4 Ciężarek miękki 2,0 kg szt 2, 5 Ciężarek miękki 2,5 kg szt 2, 6 Ciężarek miękki 3,0 kg szt 1 7 Ciężarek miękki 4,0 kg szt 1, 8 Esik metalowy 60 szt 9 Kamaszek skórzany do wyciągu 2 szt 10 Linka do podwiesznień i ćwiczeń w odciążeniu 1600 mm szt 14 11 Linka do podwiesznień i





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

				<p>ćwiczeń w odciążeniu 960 mm szt 6 12Linka z bloczkami do ćwiczeń z obciążeniem 3750 mm szt 3 13Linka do ćwiczeń samowspomaganych o długości 2450 mm szt 1 14Linka do ćwiczeń samowspomaganych z obciążeniem 5720 mm szt 1 15 Mankiet nadgarstkowokostkowy szt 2 16 Mankiet udowy szt 1 17 Pas do stabilizacji odcinka lędźwiowego szt 1 18 Pas do stabilizacji klatki piersiowej szt 1 19 Pas do stabilizacji podudzia szt 2 20 Pas do stabilizacji ramienia i przedramienia szt 2 21 Pas do stabilizacji ud szt 1 22 Pas do wyciągu za miednicę uniwersalny szt1, 23 Pętla Glissona z orczykiem szt 1, 24 Podwieszka dwustawowa szt 4 25 Podwieszka klatki piersiowej 230x700/100 mm szt 1, 26 Podwieszka pod miednicę 230x750 mm szt 1 27 Podwieszka pod głowę 170x540 mm szt 1 28 Podwieszka ud i ramię 145x540 mm szt 6 30 Podwieszka przedr. i podudzi 100x420 mm szt 6, 31 Podwieszka stóp 75x540 mm szt 4 31 Uchwyt metalowy na linkę szt 2</p>
7	Rotor rehabilitacyjny	1	szt.	Rotor do ćwiczeń oporowych kończyn górnych i dolnych przenośny przykręcany do UGUL,
8	Materac jednoczęściowy	1	szt.	Materac rehabilitacyjny składany wykonany z twardej poliuretanowej pianki pokrytej trwałą zmywalną tapicerką o wymiarach: ok 195x85x5 cm,
9	Drabinka gimnastyczna	1	szt.	Drabinka gimnastyczna Rozmiary:2.50 m x 0.90 m
10	Tablice do ćwiczeń manualnych ręki z oporem	1	szt.	Tablica do ćwiczeń manualnych dłoni – wersja do ćwiczeń z oporem Wymiar blatu- 72 x 52 cm Regulacja wysokości blatu - 54 - 86 cm Obciążenie 4x25 dkg

