

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na zakup i dostawę wyrobów i środków medycznych dla 150 osób zakwalifikowanych do programu PFRON – Moduł IV- „*Pomoc osobom niepełnosprawnym uszkodzonym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi*”.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białaczowie zaprasza do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego za zakup i dostawę wyrobów i środków medycznych dla 150 osób zakwalifikowanych do programu PFRON – Moduł IV- „*Pomoc osobom niepełnosprawnym uszkodzonym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi*”.

Informujemy, że ze względu na wartość przedmiotowego zamówienia przepis ustawy z dnia 11.09.2019r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 1129 ze zm.) nie będą stosowane.

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białaczowie
Plac Wolności 1
26-307 Białaczów, woj. łódzkie
tel. 44/ 758-14-69
e-mail: gops@bialaczow.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa wyrobów i środków medycznych dla 150 osób zakwalifikowanych do programu PFRON – Moduł IV- „*Pomoc osobom niepełnosprawnym uszkodzonym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi*”, w celu łagodzenia skutków wywołanych wirusem SARS-Cov-2. Wyroby i środki medyczne zostaną przekazane osobom zakwalifikowanym do ww. programu, tj. osobom niepełnosprawnym powyżej 18 roku życia (kobietom i mężczyznom) posiadającym znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności albo orzeczenie równoważne.

- ❖ **Pulsoksymetr** – urządzenie medyczne – deklaracja spełnienia wymogów dyrektywy unijnej 93/42/ dotyczącej wyrobów medycznych, pomiar tętna i poziomu tlenu (precyzja pomiaru saturacji w zakresie Spo2 35-100% +/- 2 %), czytelny wyświetlacz OLED, zasilanie bateryjne oraz wskaźnik poziomu baterii, , wskaźnik desaturacji, możliwość zapisu danych, w zestawie baterie oraz smycz, gwarancja min. 36 miesięcy – w łącznej ilości 150 sztuk.
- ❖ **Termometr** - urządzenie medyczne – deklaracja spełnienia wymogów dyrektywy unijnej 93/42/ dotyczącej wyrobów medycznych, podświetlany ekran, pomiar na podczerwień temperatury ciała lub wybranej powierzchni, funkcja alarmu w przypadku podwyższonej temperatury ciała, funkcja pamięci ostatnich wyników pomiaru, tryb automatycznego wyłączenia (oszczędzania energii), zasilanie bateryjne (baterie w zestawie), gwarancja min 24 miesiące – w łącznej ilości 154 sztuk.

- ❖ **Ciśnieniomierz** – ciśnieniomierz naramienny elektroniczny z zasilaczem w komplecie, mankiet o obwodzie 25-36 cm, oscylometryczna metoda pomiaru, zakres pomiaru ciśnienia 40-260 mmHg \pm 3mmHg, zakres pomiaru tętna 40-160 1/min, \pm 5% odczytu, wyświetlacz LCD, dźwiękowa sygnalizacja etapów pomiaru, identyfikacja arytmii, obsługa jednym przyciskiem, funkcja mowy, gwarancja min 36 miesięcy – w łącznej ilości 150 sztuk.
- ❖ **Maseczki jednorazowego użytku** - opakowanie 50szt., do ochrony przed wszelkimi aerozolami płynnymi które mogły by wnikać do organizmu przez drogi oddechowe, certyfikowana zgodnie z normą :PN-EN 14683 2019: TYP I, mocowanie za uszy za pomocą dwóch gumek, bezzapachowe i hipoalergiczne, bez lateksu i włókien szklanych, trzy warstwy filtrujące, skuteczność filtracji: \geq 95% - w łącznej ilości 310 opakowań (po 50 sztuk w opak.).

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY TYCH WARUNKÓW:

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- a) akceptują treść niniejszego zapytania ofertowego bez zastrzeżeń,
- b) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- c) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.

2. Zadaniem Wykonawcy będzie dostawa wyrobów i środków medycznych do siedziby Zamawiającego w ustalonym przez strony terminie, zgodnie z zamówieniem uwzględniającym wyroby i środki medyczne wyszczególnione w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego wg faktycznie zamówionej ilości towaru przy zastosowaniu cen jednostkowych zawartych w tym załączniku.

3. Ofertę należy przygotować na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, stanowiącym jednocześnie opis przedmiotu zamówienia i formularz ofertowy.

4. Oferta wraz z załącznikami winna być napisana w języku polskim trwałą i czytelną techniką, wypełniona i zaparafowana w całości oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy.

5. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

6. Oferta powinna :

- a) być opatrzona pieczętą firmową
- b) posiadać datę sporządzenia
- c) zawierać adres lub adres siedziby oferenta, numer telefonu, numer NIP
- d) być podpisana czytelnie przez Wykonawcę we wszystkich wskazanych miejscach
- e) zawierać cenę każdego produktu (z doliczonym właściwym podatkiem VAT, uwzględniającą wszelkie koszty związane z przygotowaniem, spakowaniem i dostarczeniem produktów do siedziby Zamawiającego wraz z załadunkiem i rozładunkiem)

7. Do oferty należy przedłożyć:

- a) aktualny odpis z rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej,
- b) oświadczenie o sytuacji ekonomicznej i finansowej, która pozwoli na prawidłowe i terminowe wykonanie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2),
- c) oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych (załącznik nr 3),
- d) zaparafowany projekt umowy (załącznik nr 4)
- e) podpisaną klauzulę RODO (załącznik nr 5)

8. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginałów lub poświadczone przez Wykonawcę, za zgodność kopii z oryginałem.

9. Oświadczenie sporządzone na podstawie wzorów stanowiących załączniki do zapytania ofertowego muszą być złożone w formie oryginału.

Termin związania z ofertą: 30 dni od daty złożenia oferty

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA I MIEJSCE DOSTAWY

- ❖ **Termin realizacji do: 15.12.2021r.**
- ❖ **Miejsce dostawy:** Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białaczowie, Plac Wolności 1, 26-307 Białaczów

V. KRYTERIA OCENY OFERT I SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Ocenie podlegać będą oferty nieodrzucone, zawierające ofertę na cały przedmiot zamówienia objęty mniejszym zapytaniem ofertowym.

2. W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert przypisując im odpowiednią wagę procentową:

- ❖ nazwa kryterium
Cena (waga 100%, max 100 pkt)
- ❖ sposób oceny
oferta z najniższą ceną otrzymuje 100 pkt, kolejne proporcjonalnie mniej, wg wzoru:

$$\frac{\text{najniższa cena wskazana w ofertach wykonawców}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt} \times 100\%$$

3. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.

4. Ceny podane przez Oferenta będą obowiązywały w całym okresie realizacji zamówienia.

5. Koszty dostawy przedmiotu Zamówienia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego ponosi Wykonawca.

6. Cena oferty musi obejmować wszystkie obciążenia związane z realizacją umowy oraz wynikające z przepisów prawa. Należy podać cenę brutto ze wszystkimi podatkami.

7. Podstawą do porównania ofert będzie cena brutto (z pochodnymi) za wykonanie całego zamówienia.

8. Wykonawca zobowiązany jest podać wszystkie składniki ceny zamówienia określone w formularzu ofertowym. W przypadku niepodania wszystkich składników ceny określonych w formularzu zamówienia oferta zostanie odrzucona i nie będzie podlegała ocenie.

9. Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów wg powyższego kryterium.

10. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia dodatkowych ofert w zakresie ceny. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż we wcześniej złożonych ofertach.

VI. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY, PODSTAWY ODRZUCENIA OFERTY

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.

2. Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawcę, który nie wykazał spełnienia warunków udziału określonych w pkt II niniejszego zapytania.

3. Zamawiający odrzuci ofertę, jeśli:

- a) treść oferty nie odpowiada wymaganiom określonym w zapytaniu ofertowym
- b) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
- c) została złożona przez Wykonawcę podlegającego wykluczeniu z udziału w postępowaniu

VII. WYNIK POSTĘPOWANIA, UMOWA

1. Zawiadomienie o wyborze oferty najkorzystniejszej, o ofertach odrzuconych oraz wykonawcach wykluczonych z postępowania zostanie przekazane Wykonawcom, którzy złożyli oferty.

2. Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie powiadomiony o terminie zawarcia umowy.

3. Umowa zostanie zawarta zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.

4. Zamawiający nie przewiduje obowiązku wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

5. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w okolicznościach i na warunkach określonych we wzorze umowy.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. Zamawiający poinformuje o unieważnieniu postępowania przez zamieszczenie stosownej informacji na stronie bialaczow.gopsinfo.pl

VIII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT, MIEJSCE I TERMIN ICH SKŁADANIA:

Oferty należy przesłać pocztą tradycyjną lub składać osobiście w formie pisemnej w zamkniętej kopercie z dopiskiem: *Dotyczy zapytania ofertowego na zakup i dostawę wyrobów i środków medycznych dla 150 osób zakwalifikowanych do programu PFRON - Moduł IV- „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”* do dnia 30.11.2021r. do godz. 15:30

- ❖ osobiście do siedziby Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białaczowie, Plac Wolności 1, 26-307 Białaczów
- ❖ pocztą tradycyjną na ww. adres siedziby GOPS

- ❖ pocztą elektroniczną (skan) na adres gops@bialaczow.pl
- ❖ Elektroniczną Platformą Usług Administracji Publicznej, adres ESP ePUAP: /gopsbial/skrytka
- ❖ Jeden Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę
- ❖ Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych
- ❖ Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych
- ❖ Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem ofert ponosi Wykonawca składający ofertę, niezależnie od wyniku postępowania
- ❖ Oferta wraz z załącznikami nie może być złożona w innym języku niż język polski
- ❖ W przypadku, gdy Wykonawca złoży ofertę niekompletną pod względem formalnym, nie zawierającą wymaganych dokumentów lub oświadczeń, gdy dokumenty będą nieczytelne lub w ofercie pojawia się inne błędy Zamawiający odrzuci ofertę
- ❖ Oferty złożone po terminie zostaną niezwłocznie odesłane Wykonawcy bez otwierania

O zachowaniu terminu decyduje data i godzina (w przypadku poczty elektronicznej i ePUAP) wpływu do siedziby GOPS w Białaczowie.

Osoby do kontaktu w sprawie niniejszego zamówienia:

Pani Sylwia Koliczkowska tel. 44/758-14-69

Pani Paulina Maćkowska tel. 44/758-14-69

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Formularz ofertowy – **załącznik nr 1**
2. Oświadczenie o sytuacji ekonomicznej i finansowej, która pozwoli na prawidłowe i terminowe wykonania przedmiotu zamówienia – **załącznik nr 2**
3. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych – **załącznik nr 3**
4. Wzór umowy zlecenia – **załącznik nr 4**
5. Klauzula RODO – **załącznik nr 5**

Z up. **WÓJTA**

Edyta Siwek
Kierownik Gminnego
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Białaczowie