AGK.253.13.2024 Brańsk 23.10.2024 r

**OGŁOSZENIE**

1. **Zamawiający**:

**Dane Zamawiającego:**

**Nabywca:**

**Powiat Bielski**

**ul. Adama Mickiewicza 46**

**17-100 Bielsk Podlaski**

**NIP 543-2012248**

**Odbiorca:**

**Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II**

**17-120 Brańsk woj. podlaskie**

**ul. Jana Pawła II 12**

**tel./fax.(85) 7375132/ 73-75-060**

**e-mail:** [**dpsbransk@dpsbransk.pl**](mailto:dpsbransk@dpsbransk.pl)

[**www.dpsbransk.pl**](http://www.dpsbransk.pl)

**Zapytanie ofertowe**

*Do prowadzonego postępowania nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku- Prawo zamówień publicznych (t.j .Dz. U. 2024 poz. 1320 ). Wartość zamówienia jest niższa od kwoty 130 000,00 złotych, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ww. ustawy. Postępowanie prowadzone na podstawie Regulaminu udzielania zamówień w Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Brańsku, których wartość nie przekracza kwoty 130 000 złotych netto .*

**Zapraszamy Państwa do złożenia oferty: na dostawę wanny pielęgnacyjnej, podnoszonej na potrzeby Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II** w Brańsku

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**
   1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż, uruchomienie wanny pielęgnacyjnej, podnoszonej z palety produktów Deltom na potrzeby Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Brańsku, który został szczegółowo opisany w załączniku nr 2 do Zaproszenia - Formularz cenowy i wymagane parametry techniczne ujęte w opisie przedmiotu zamówienia są bezwzględnie wymagane.
   2. Dostarczony artykuł winien spełniać wymagania jakościowe Polskich Norm, posiadać aktualny atest producenta i świadectwa jakości wymagane przepisami prawa.
   3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
   4. Dostawca zobowiązany jest podać parametry oferowanej wanny potwierdzające spełnianie wymaganych parametrów technicznych. Niespełnienie przez oferowane produkty jakichkolwiek z parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty.
   5. Dostawa przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego odbywać się będzie na koszt i ryzyko Dostawcy.
   6. W przypadku opisania przedmiotu zamówienia przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na wyrób równoważny.
   7. Za równoważny zamawiający uzna wyrób o parametrach takich samych lub lepszych od pierwowzoru, posiadający minimum funkcje, zastosowanie i przeznaczenie jakie posiada pierwowzór. Udowodnienie równoważności będzie należało do Dostawcy. W przypadku nie udowodnienia równoważności oferta będzie odrzucona jako nie spełniająca wymogów
2. **Terminy obowiązujące**
3. Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.
4. Przedmiot zamówienia opisany został wg. następujących kodów:

CPV – 33.10.00.00-1 urządzenia medyczne.

1. Dostawca związany jest ofertą 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminy składania

ofert.

1. Termin wykonania zamówienia **do 16.12.2024** r.
2. **Dokumenty, jakie Dostawca powinien załączyć do oferty:**
   1. Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
      1. wypełniony i podpisany przez Dostawcę formularz ofertowy – wg. załączonego wzoru formularza ofertowego,
      2. oświadczenie załącznik A
      3. wykaz wymaganych parametrów technicznych - wg. załączonego wzoru.
      4. parafowany projekt umowy zawarty w istotnych postanowieniach umownych.
   2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
3. **Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Dostawcami**

**oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów:**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Dostawcy mogą przekazywać drogą elektroniczną na adres:

[**dpsbransk@dpsbransk.pl**](mailto:przetargi@spzzozsierpc.pl).

1. **Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Dostawcami:**
2. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Dostawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania w jest Pan Wiaczesław Kalicki-tel.85.7375132.
3. Dostawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy urzędu tj.: 07.30 – 15.00.
4. **Miejsce składania ofert:**
5. Ofertę należy złożyć osobiście, drogą pocztową (lub kurierem) na adres:

Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Brańsku ul. Jana Pawła II 12; 17-120 Brańsk .

1. Termin złożenia oferty: do dnia 31 października 2024r. do godz. 12.00.
2. Koperty powinny być zaadresowane i opisane w sposób jednoznacznie wskazujący, że jest to oferta w odpowiedzi na zapytanie, poprzez umieszczenie zapisu: „Oferta na dostawę wanny pielęgnacyjnej podnoszonej do Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Brańsku” . Oferta ma wpłynąć do sekretariatu Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II; 17-120 Brańsk ul. Jana Pawła II 12 sekretariat pok.101 do dnia 31.10. 2024r. do godz. 12.00.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 31.10.2024 r. w siedzibie zamawiającego o godz. 12.30.
4. Oferty złożone po terminie nie będę rozpatrywane.
5. Osoby upoważnione do kontaktu z Dostawcami: Pan Wiaczesław Kalicki e-mail: w.kalicki@dpsbransk.pl tel. 857375132 w godzinach 8.00-15.00 lub osobiście w siedzibie Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Brańsku. Oferta powinna być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Dostawcy. Umocowanie do złożenia ofert winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.
6. **Kryteria wyboru oferty**
   1. Kryterium nr 1 - Cena oferty (brutto) – waga kryterium 80 %
   2. Kryterium nr 2 – Okres udzielanej gwarancji – waga kryterium – 20 %
   3. Kryterium nr 1 - Łączna cena oferty brutto

Wartość oferty najtańszej (w PLN)

* 1. Punkty = ------------------------------------------------ x 100 x znaczenie 80% (max. 80 pkt.)

Wartość oferty badanej (w PLN)

* 1. Kryterium nr 2 – Oferta w kryterium „Okres udzielanej gwarancji” może uzyskać

maksymalnie 20 punktów według następującego podziału:

* 1. a) w przypadku deklaracji udzielanego okresu gwarancji na okres 3 lat (36 miesięcy) -Dostawca otrzyma: 20 pkt.

b) w przypadku deklaracji udzielanego okresu gwarancji na okres 2 lat (24 miesiące) -Dostawca otrzyma: 10 pkt.

c) w przypadku deklaracji udzielanego okresu gwarancji na okres poniżej 2 lat (24 miesięcy) -Dostawca otrzyma: 0 pkt

* 1. Suma punktów uzyskanych w kryterium cena oraz okres gwarancji będzie podstawą oceny oferty.
  2. Na załączonym formularzu cenowo-ofertowym, należy przedstawić cenę ofertową

Netto/brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia.

* 1. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
  2. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
  3. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Dostawcą odbywać się będą w złotych polskich.

1. **Informacje o formalnościach**
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Dostawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyniku postępowania.
3. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Dostawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Dostawcy, ale nie później niż w terminie związania o fertą.
4. Jeżeli Dostawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
5. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Dostawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach Ustawy Prawo zamówień publicznych tj. odwołanie, skarga.
6. Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.

Załączniki:

1. Formularz ofertowo-cenowy.
2. Specyfika głównych wymagań technicznych urządzenia.
3. Oświadczenie załącznik A
4. Projekt umowy.

ZATWIERDZIŁ:

Anna Klinicka-Dyrektor