

Aquapark Polkowice – Regionalne Centrum
Rekreacyjno – Rehabilitacyjne S.A.
Ul. Młyńska 4
59-100 Polkowice
tel. 767462770
fax. 76 7462760
biuro@aquapark.com.pl
www.aquapark.com.pl

Polkowice, dnia 29.05.2014 r.

**Zaproszenie do złożenia oferty
w drodze zapytania ofertowego**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 Euro.

Zapraszamy Państwa do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) na realizację zadania pn.:

„Sprzedaży, dostawy i montażu nowego sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego”

1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiot zamówienia dotyczy sprzedaży, dostawy i montażu niżej wymienionych urządzeń medycznych posiadających odpowiednie atesty i certyfikaty tj. dokumenty dopuszczające wyrób medyczny do obrotu na terytorium RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych oraz sprzętu rehabilitacyjnego:

- 1) **WKS wirówka stóp i podudzi, (1szt.):**
 - a. elektroniczny panel sterowania,
 - b. powyżej 30 dysz,
 - c. wbudowany czujnik temperatury wody,
 - d. prysznic,
 - e. zabezpieczenie pompy przed pracą na sucho,
 - f. funkcja automatycznego wyłączania urządzenia po upływie zadanego czasu,
 - g. pojemność zabiegowa: do 65 l.

- 2) **WKG wirówka kończyn dolnych, (1 szt.),**
 - a. elektroniczny panel sterowania,
 - b. powyżej 30 dysz,
 - c. wbudowany czujnik temperatury wody,
 - d. prysznic,
 - e. zabezpieczenie pompy przed pracą na sucho,
 - f. funkcja automatycznego wyłączania urządzenia po upływie zadanego czasu,
 - g. pojemność zabiegowa: do 50 l.

- 3) **WKR wirówka kończyn dolnych i kręgosłupa, (1 szt.),**



- a. elektroniczny panel sterowania
 - b. 12 kierunkowych dysz,
 - c. wbudowany czujnik temperatury wody,
 - d. ciepły prysznic,
 - e. pompa posiadająca zabezpieczenie przed pracą na sucho,
 - f. automatyczny korek,
 - g. niezależne dwie strefy,
 - h. funkcja automatycznego wyłączenia urządzenia po upływie zadanego czasu,
 - i. pojemność zabiegowa: 75l/210l.
- 4) **Aparat do terapii impulsowym polem elektromagnetycznym wysokiej częstotliwości, (1szt.),**
- a. aparat dwu kanałowy,
 - b. praca w trybie ciągłym i pulsacyjnym
 - c. 1 ramię oraz 1 elektroda indukcyjna.
- 5) **Lampa do naświetleń promieniowaniem podczerwonym, (1szt.),**
- a. jeden promiennik,
 - b. elektroniczny panel sterowania,
 - c. w zestawie filtry min. jeden czerwony i jeden niebieski,
 - d. w zestawie okulary dla terapeuty i pacjenta.
- 6) **Leżanka metalowa, (2 szt.),**
- a. szer. 70 cm dł. 200 cm (+/- 5cm)
 - b. możliwość regulacji kąta nachylenia zagłówka,
 - c. dopuszczalne obciążenie: 200 kg. (+/- 30 kg.)

Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

2. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zamówienie winno być zrealizowane w terminie do 30 dni od daty zawarcia umowy.

3. PRAWIDŁOWO SPORZĄDZONA OFERTA WINNA ZAWIERAĆ:

- wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1
- podpisany druk oświadczeń – załącznik nr 2
- wypełniony formularz „cena oferty” – załącznik nr 3

Oferty wykonawców nie spełniające ww. wymogów nie będą brane pod uwagę przy dokonywaniu oceny ofert.

4. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBÓW DOKONYWANIA OCENY SPELNIANIA WARUNKÓW WYMAGANYCH OD WYKONAWCY

Ocena oferty nastąpi na podstawie danych przedstawionych przez Wykonawcę w złożonych formularzach ofertowych :

- Cena brutto oferty - znaczenie – 100%

Kryterium	Znaczenie	Stopień spełnienia kryteriów
Cena oferty brutto Cb	100%	$\frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena ocenianej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$

UWAGA : OFERTA, KTÓRA UZYSKAŁA NAJWIĘKSZĄ ILOŚĆ PUNKTÓW, JEST OFERTĄ NAJKORZYSTNIEJSZĄ

Cena ofertowa jest ceną ryczałtową za realizację całego zakresu usługi przez cały okres obowiązywania umowy. Cena ofertowa winna obejmować wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

5. TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty należy złożyć do dnia 09.06.2014r do godziny 9:00 w siedzibie Zamawiającego przy ul. Młyńskiej 4, 59-100 Polkowice w sekretariacie lub przesłać w wymienionym terminie drogą mailową na adres biuro@aquapark.com.pl względnie przesłać faxem na nr 76 746 27 60. Oferty złożone po terminie (liczy się data wpływu oferty do zamawiającego) nie będą brane pod uwagę przy dokonywaniu oceny ofert.

6. TERMIN, DO KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONĄ OFERTĄ

Termin, do którego Wykonawca będzie związany złożoną ofertą – 30 dni licząc od dnia wyznaczonego do złożenia ofert.

7. NAZWISKA, STANOWISKA SŁUŻBOWE ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z PRACOWNIKAMI ZAMAWIAJĄCEGO

Agnieszka Skuba-Sakowska- Kierownik Przychodni Tel. 76/7462716

8. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający może unieważnić postępowanie w przypadku braku, co najmniej jednej ważnie złożonej oferty. Zamawiający będzie uprawniony także do unieważnienia postępowania w przypadku, gdy wysokość najkorzystniejszej oferty przekroczy wysokość środków, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na realizację zamówienia.

9. WYNIK POSTĘPOWANIA

O wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania Zamawiający niezwłocznie zawiadomi uczestników postępowania.

10. UMOWA

Po dokonanych wyborze Zamawiający zawrze z wybranym Wykonawcą umowę w formie pisemnej.

11. PROCEDURA

Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego i nie znajdują do niego zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.).

PREZES ZARZĄDU

Beata Betka

[Handwritten signature]