

Znak sprawy: DPS/AG-230/04/2020

Zapytanie ofertowe

Postępowanie prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych
/tj. Dz. U z 2019 r. poz. 1843 ze zm./

I. Zamawiający: Dom Pomocy Społecznej
Adres do korespondencji: 56-320 Krośnice, ul Kwiatowa 9
tel. 71 3846105, faks 71 3846105, e-mail: dpskrosnice@wp.pl

Zaprasza do złożenia ofert cenowych na dostawę :

1. Łóżka rehabilitacyjne elektryczne szt. 5
2. Lampa bakteriobójcza UV-C szt. 1
3. Krzesło sedesowe szt. 2
4. Koncentrator tlenu szt. 2
5. Ssak medyczny szt. 2
6. Stojak na kroplówkę szt. 3
7. Stolik przyłóżkowy regulowany z kółkami do karmienia mieszkańców szt. 5
8. Automatyczny dozownik środka dezynfekcyjnego z czujką szt. 10

II. Opis przedmiotu zamówienia

Ad. 1. Łóżko rehabilitacyjne elektryczne dla osób przewlekle chorych, stale przebywających w pozycji leżącej, mających problemy z wstawaniem, siadaniem, przeznaczone do użytku w domu pomocy społecznej.

Cechy produktu:

Łóżko sterowane pilotem,
Leże cztero-segmentowe,
Płynna regulacja wysokości leża za pomoc pilota,
Pozycja anty-trendelenburga oraz trendelenburga
Płynna regulacja kąta nachylenia wezgiłowia na pilota,
Płynna regulacja kąta nachylenia segmentu uda na pilota,
Manualna regulacja kąta nachylenia segmentu,
Kółka o średnicy 125 mm z indywidualnym systemem blokowania
Zabudowane siłowniki
Wysięgnik,
Barierki,
Leże drewniane,
Produkt medyczny, atestowany
Stan - fabrycznie nowe

Parametry techniczne:

Wymiary całkowite łóżka: (dł.) 2115 x (sz.) 1025 x (w) 405-810 mm
Podstawa materaca: 90 cm x 200 cm
Regulacja wysokości: 405 - 810 mm
Obciążenie max: 175 kg

Dane elektryczne: Napięcie 230 V, 50 Hz
Napięcie wyjściowe: DC 24V, Max. 100 VA
Gwarancja: 24 miesiące
Instrukcja obsługi w j. polskim

Ad. 2. Lamy UV-C

Lamy UV-C z przeznaczeniem do dezynfekcji powierzchni, wykorzystująca światło ultrafioletowe, zdolna usunąć z powierzchni wirusy, bakterie, grzyby lub zniszczyć DNA czy RNA wszelkich mikroorganizmów, które zostaną poddane naświetleniu. Lampa posiadająca atest PZH (Państwowego Zakładu Higieny) i dopuszczona jest do stosowania: w obiektach użyteczności publicznej.

Zastosowanie:

szpitale i placówki medyczne
gabinety fizjoterapii
domy pomocy społecznej

Parametry techniczne:

Skuteczność dezynfekcji: 35m² (108W)
Żywotność: 8000h
Orientacyjny czas dezynfekcji: 15 min
Napięcie zasilające: 220-240V
Stopień szczelności: IP 20
Przewód gumowy 5m (H07RN-F)
Wielopozycyjne ramię
Przystosowany do montażu na stojaku Future Stand
Wymiary (A/B/C) [mm]: 285/495/110
Gwarancja: 24 miesiące
Instrukcja obsługi w j. polskim

Ad.3. Krzesło toaletowe

Krzesło toaletowe posiadające stabilną konstrukcję stalową i mającą możliwość regulacji wysokości dzięki wysuwanim teleskopowo nóżkom wyposażonym w antypoślizgowe nasadki. Tylna, podwyższona konstrukcja krzesła pozwalająca na oparcie dla osób niestabilnych. W zestawie [powinno znajdować się plastikowe wiaderko wymienne z uchwytem i przykrywką.

Parametry techniczne:

Szerokość: 61cm
Długość: 53cm
Wysokość: 81-91cm
Głębokość: 45 cm
Wysokość deski: 48-58cm
Wysokość siedziska: 52-62 cm
Waga: 9 kg
Maksymalne obciążenie: 120 kg

Ad.4. Koncentrator tlenu

Zastosowanie koncentratora: dla pacjentów wymagających tlenoterapii.

Dane techniczne:

Napięcie wejściowe: 230 +/- 10% VAC
Częstotliwość napięcia wejściowego: 60 Hz
Średni pobór mocy: do 350 W
Stężenie tlenu (przy 5 l/min): 93 +/- 3 %
Natężenie przepływu: 0,5-5 litrów na minutę
Waga: do 14 kg

Poziom hałas: do 45 dB

Wymiary: wys. 58 cm x szer. 38 cm x gł. 24 cm

Progi alarmowe OPI (wskaźnik stężenia procentowego tlenu): Niskie stężenie tlenu (82%) i bardzo niskie stężenie tlenu (70%)

Temperatura robocza: od 12°C do 32 °C

Wilgotność względna przechowywania/transportu: do 95% w temperaturze od -34°C do 71 °C

Wilgotność względna pracy: o 95 %

Ciśnienie wyjściowe: 37,9 kPa.

Podstawa na kółkach

Gwarancja: 3 lata

Fabrycznie nowy.

Kaniula nosowa o długości 2 m.

Kabel zasilający

Nawilżacz.

Instrukcja obsługi w j. polskim

Ad.5 . Ssak medyczny

Urządzenie powinno być wyposażone w manometr oraz regulator podciśnienia (bar i kPa).

Łatwy w przenoszeniu i proste w obsłudze, z poręcznym uchwytem.

Obudowa wykonana z wysokiej jakości tworzywa odpornego na wysoką temperaturę i uszkodzenia mechaniczne.

Butla z poliwęglanu z zaworem zabezpieczającym przed przepełnieniem.

Regulator oraz wskaźnik podciśnienia.

Tryb pracy **Praca ciągła**

Przepływ / Zasysanie **40 l/min**

Podciśnienie **-80 kPa**

Waga do **4 kg**

Zasilanie **sieciowe**

Napięcie **230V/50Hz**

Pojemność pojemnika **1-litrowa butla z poliwęglanu**

Wyposażenie **Butla z poliwęglanu 1l, regulator oraz wskaźnik podciśnienia, dreny silikonowe, filtr bakteryjny, łącznik drenów.'**

Gwarancja min. **2 lata**

Instrukcja obsługi **w j. polskim**

Ad.6. Stojak na kroplówkę

Wytrzymały, stabilny i estetyczny, - wykonany z wysokiej jakości materiałów, - regulowana wysokość w granicach 128-230 cm,- posiadający uchwyty na 4 kroplówki (nośność jednego haczyka 4kg), - jezdną podstawą z 5 kółkami ułatwiająca przemieszczanie (jedno z kółek powinno posiadać hamulec), - średnica podstawy jezdnej 55 cm

Ad.7. Stolik przy łóżkowy z możliwością z regulacją nachylenia blatu

Stolik do spożywania posiłków przez osobę starszą lub niepełnosprawną.

Zastosowanie:

Karmienie i pielęgnacja obłożnie chorych pensjonariuszy domu pomocy społecznej

Cechy produktu:

Blat laminowany.

Wymiary blatu: 40x60 cm.

Szerokość całkowita: 40 cm.
Długość całkowita: 60 cm.
Wysokość maksymalna: 105 cm.
Zakres regulacji: 70 - 105 cm.
Wymiary podstawy: 40x72 cm.
Waga: do 8 kg.
Maksymalne obciążenie: 10 kg.
Grubość blatu: 12 mm.
Kółka z możliwością zablokowania.
Średnica kółek 5cm.
Blat z podwyższonymi krawędziami zapobiegające zsuwaniu się przedmiotów.
Zakres odchylenia blatu 90° w każdym kierunku.

Ad.8. Automatyczny dozownik środka dezynfekcyjnego z czujką.

1. Do płynu do dezynfekcji rąk podawany bezdotykowo i automatycznie;
2. Możliwość montażu na ścianie lub na stojaku;
3. Możliwość generowania mgiełki;
4. Zasilanie bateriami;
5. Pojemność 1 litr;
6. Czujnik ruchu;
7. Obudowa z wytrzymałego tworzywa ABS;
8. Energooszczędny;
9. Bardzo długa żywotność;

Zastosowanie dozownika:

1. Do stołówek
2. Do szpitala;
3. Do biura;
4. Do domu pomocy społecznej;

Dane techniczne dozownika:

1. Dozownik automatyczny na baterie 4 x C;
2. Żywotność baterii - około 20 000 dawek;
3. Wymiary: 145 x 140 x 445 mm;
4. Waga: 1,20 kg;
5. Materiał - tworzywo ABS;
6. Dozownik o pojemności 1000 ml do użytku wielorazowego (brak ograniczeń w rodzaju użytego płynu);
7. Możliwość generowania mgiełki;
8. Czułość sensora: 10 cm;
9. Regulacja wielkości dawki: 0,3 / 0,4 / 0,5 ml;
10. Gwarancja: 12 miesięcy;

III. Termin związania z ofertą

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

IV. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty:

1. Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
 - 1) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz cenowo-ofertowy – wg. załączonego wzoru formularza ofertowego,
 - 2) Karta produktowa / techniczna

3) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania oferty cenowej – w postaci oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do podpisywania oferty.

2. Dokument, o którym mowa w pkt. 3, powinien być dostarczony wraz z dostarczeniem produktu pozostałe dokumenty wymienione w pkt 1 i pkt. 2 należy dostarczyć wraz z ofertą.
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim

V. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

V. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania w jest Pani / Pan Wiesław Zadka pod nr tel. **71 3846105 wew.38** Faks: **71 3846105.**, e-mail: **administrator@dpskrosnice.pl**
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy DPS tj.: 7:00 -15:00

VI. Miejsce składania ofert

Ofertę cenową należy złożyć w siedzibie Zamawiającego : **56-320 Krośnice, ul. Kwiatowa 9a** w terminie **do dnia 06.11.2020 r. do godz. 09:00** ,osobiście w sekretariacie DPS, pocztą lub faksem na nr **71 3846105**, lub drogą elektroniczną adres e-mail: **administrator@dpskrosnice.pl**

VII. Kryteria oceny ofert:

- 1) Cena : 100 %
- 2) Koszt transportu wliczony w cenę wyrobów

VIII. Opis sposobu obliczania ceny

1. Na załączonym formularzu cenowo-ofertowym, należy przedstawić cenę netto i brutto za wykonanie / udzielenie przedmiotu zamówienia oraz podać wysokość stawki podatku VAT.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

IX. Termin realizacji zamówienia

Zamówienie winno być zrealizowane w terminie do **23.11.2020 r.**

X. Informacje o formalnościach

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia..
2. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

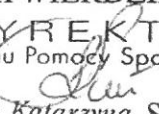
4. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach Ustawy Prawo zamówień publicznych .
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania lub odstąpienia od podpisania umowy bez podania przyczyn.
6. Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają tu zastosowania przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.

Załączniki:

Formularz ofertowo-cenowy

ZATWIERDZIŁ:

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej


mgr Katarzyna Stolarek

.....
/Kierownik Zawawiającego/

.....
(pieczęć oferenta)

tel.

adres e-mail:

**Zamawiający:
Dom Pomocy Społecznej
ul. Kwiatowa 9
56-320 Krośnice**

FORMULARZ CENOWO – OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia r. prowadzone w oparciu art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych z późn. zm. na realizację zadania pn.:
„Dostawa następującego sprzętu medycznego:

1. *Łóżka rehabilitacyjne elektryczne szt. 5*
2. *Lampa bakteriobójcza UV-C szt. 1*
3. *Krzesło sedesowe szt. 2*
4. *Koncentrator tlenu szt. 2*
5. *Ssak medyczny szt. 2*
6. *Stojak na kroplówkę szt. 3*
7. *Stolik przyłóżkowy regulowany z kółkami do karmienia mieszkańców szt. 5*
8. *Automatyczny dozownik środka dezynfekcyjnego z czujką szt. 10*

Oferuję wykonanie zamówienia:

wartość netto w wysokości: zł

słownie:

stawka podatku VAT %

wartość brutto w wysokości: zł

słownie:

Cena ta wynika z poniższej tabeli:

Lp.	Nazwa środka	Ilość szt.	Cena jednostkowa brutto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Łóżka rehabilitacyjne elektryczne	5		
2	Lampa bakteriobójcza UV-C	1		
3	Krzesło sedesowe	2		
4	Koncentrator tlenu	2		

5	Ssak medyczny	2		
6	Stojak na kroplówkę	3		
7	Stolik przyłóżkowy regulowany z kółkami do karmienia mieszkańców	5		
8	Automatyczny dozownik środka dezynfekcyjnego z czujką	10		
				Razem :

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie jednego do **23.11.2020 r.**

2. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
 /Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
 do podpisywania ofert/