**„Praxis” Spółka z o. o. ogłasza zapytanie ofertowe o cenę na dostawę sprzętu w ramach realizacji projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej Akademia pełni życia”**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

„PRAXIS” Spółka z o. o. ul. Św. Heleny 30B 33-300 Nowy Sącz

NIP: 734-26-98-094 Regon: 491980601

e-mail: email: [info@nzoz-praxis.pl](mailto:info@nzoz-praxis.pl?subject=Kontakt%20ze%20strony%20internwtowej) http://nzoz-praxis.pl

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa sprzętu w ramach realizacji projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej Akademia pełni życia”**

**Kod CPV – 33100000-1 Urządzenia medyczne**  
Sprzęt do wyposażenia pracowni fizjoterapii:

- Zestaw do fizykoterapii mobilnej i stacjonarnej

- UGUL – kabina do ćwiczeń i zawieszeń

- Stół do rehabilitacji i terapii manualnej z elektryczną regulacją

- Aquavibron – urządzenie do masażu suchego + zamknięty obieg wody

- Szyna CPM do terapii 3 stawów kończyny dolnej

- Aparat EKG

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zamówienia.

Wycena powinna zawierać wszelkie czynności towarzyszące niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia wraz z dostarczeniem sprzętu, jego montażem oraz w przypadku gdy jest to konieczne z przeszkoleniem w zakresie użytkowania.

*Zamówienie jest realizowane na potrzeby projektu: „Dzienny Dom Opieki Medycznej Akademia pełni życia” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego. Oś priorytetowa: IX. Region spójny społecznie. Działanie 9.2. Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie, Typ projektu E. Rozwój opieki długoterminowej.*

**III. WARUNKI UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM.**

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

- Posiadają uprawnienia wymagane prawem do wykonania przedmiotu umowy.

**IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: do 27.12.2018 r.**

**V. KRYTERIA OCENY OFERT ORAZ INFORMACJA O WAGACH PUNKTOWYCH LUB PROCENTOWYCH PRZYPISANYCH DO POSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW OCENY OFERT. OPIS SPOSOBU PRZYZNANIA PUNKTACJI ZA SPEŁNIENIE DANEGO KRYTERIUM OCENY OFERT.**

1. Ocenie podlegają nie odrzucone oferty według następującego kryterium:

**A) cena 60 pkt –** sposób oceny minimalizacja

Ocena kryterium „cena” odbędzie się wg zasad; oferta z najniższym łącznym wynagrodzeniem (brutto) otrzyma maksymalną ilość punktów, tj. 90. Pozostałe oferty otrzymają ocenę wg formuły **A=(C min : C oferty) x 60%** gdzie :

- A - ilość punktów dla danej oferty,

- „C min” - cena oferty najtańszej ,

- „C oferty” - cena danej oferty,

- 60 % = 60 punktów - waga kryterium wyboru.

B) jakość, funkcjonalność, **40 pkt** – sposób oceny maksymalizacja

Kryterium powyższe będzie ocenione w następujący sposób:

bezawaryjność – 10 pkt

trwałość – 10 pkt

wygląd wizualny sprzętu – 10 pkt

funkcjonalność – 10 pkt

**VI. INNE ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE ZAPYTANIA OFERTOWEGO.**

1. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zadania.
2. Rozliczenie następować będzie przelewem na konto wskazane na fakturze/rachunku w ciągu 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku przez Wykonawcę na podstawie protokołu odbioru.
3. Wykonawca musi wypełnić wszystkie pozycje w formularzu ofertowym. W przypadku nie wypełnienia wszystkich pozycji w tabelkach oferta zostanie odrzucona.
4. Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni roboczych. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
5. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim wykonawcom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe oraz zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.
6. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty, w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez Zamawiającego, a także w przypadku braku środków finansowych. Zamawiający może również unieważnić postępowanie bez podania przyczyny

**VII. TERMIN SKŁADANIA OFERT.**

**Ofertę należy złożyć do dnia 27 listopada 2018 r.,** **do godziny 10:00** do siedziby Zamawiającego (ul. Św. Heleny 30B 33-300 Nowy Sącz) – recepcja. Oferta powinna być złożona w szczelnie zamkniętej kopercie z napisem - **Dostawa sprzętu w ramach realizacji projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej Akademia pełni życia”**

**VIII. WARUNKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Z postępowania zostaną wykluczeni Wykonawcy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą , polegające w szczególności na:

1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;

2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej;

5) pozostawaniu z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

**IX. DANE KONTAKTOWE**

email: [info@nzoz-praxis.pl](mailto:info@nzoz-praxis.pl?subject=Kontakt%20ze%20strony%20internwtowej)

Załącznik nr 1

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) | **OFERTA CENOWA** |

Ja / My niżej podpisany/podpisani ….................................................................................,

działając w imieniu i na rzecz ….......................................................................................................................

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na zadaniu: **dostawa sprzętu w ramach realizacji projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej Akademia pełni życia”**składam/y niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wypełnionym formularzem cenowym za następującą **cenę ryczałtową**
2. brutto ....................................... zł,

podatek VAT: …............................ zł ….............%

wartość netto: …....................................

Szczegółowa wycena: Sprzęt do wyposażenia pracowni fizjoterapii

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość | Cena jednostkowa netto | Podatek VAT w % | Cena jednostkowa brutto |
| 1 | Zestaw do fizykoterapii mobilnej i stacjonarnej | 1 kpl. |  |  |  |
| 2 | UGUL – kabina do ćwiczeń i zawieszeń | 1 szt. |  |  |  |
| 3 | Stół do rehabilitacji i terapii manualnej z elektryczną regulacją | 1 szt. |  |  |  |
| 4 | Aquavibron – urządzenie do masażu suchego + zamknięty obieg wody | 1 kpl. |  |  |  |
| 5 | Szyna CPM do terapii 3 stawów kończyny dolnej | 1 szt. |  |  |  |
| 6 | Aparat EKG | 1 szt. |  |  |  |

1. Wykonam/y przedmiot zamówienia w terminie: 27.12.2018 r.
2. Termin płatności faktury: do 14 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
3. Udzielam/y rękojmi za wady na sprzęt na okres …................. miesięcy.
4. Oświadczam/y, że jesteśmy płatnikami podatku VAT zarejestrowanymi pod nr

NIP…........................................

1. Nr naszego konta bankowego:.....................................................................................................
2. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Ofertę niniejszą składam/y na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.
4. W związku z dopuszczeniem przez Zamawiającego przesyłania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną wskazujemy adres przeznaczony do tej formy kontaktu:

Fax.: ………………………………………………………………, e-mail:

………….......…….@...............................

Miejscowość,

data:.............................. .........................................................

(podpis osoby / osób /uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 2**

………………….......................……….

(pieczątka adresowa Wykonawcy)

**Oświadczenie wykonawcy**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego organizowanego przez „PRAXIS” Spółka z o. o. ul. Św Heleny 30B 33-300 Nowy Sącz

**Dostawa sprzętu w ramach realizacji projektu**

**„Dzienny Dom Opieki Medycznej Akademia pełni życia”**

ja niżej podpisany, reprezentując firmę, której nazwa jest wskazana w pieczątce nagłówkowej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam/my, że :

1) spełniam/y warunki ubiegania się o zamówienie, a mianowicie:

* posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
* posiadam/my wiedzę i doświadczenie,
* dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
* znajduje/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

2) nie podlegamy wykluczeniu z powodu powiązania z Zamawiającym osobowego lub kapitałowego określonego w pkt VIII zapytania ofertowego

Miejsce i data : ………...................……

Podpisano (imię, nazwisko i podpis)

…......……………………..........................…….

Podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu

Zgodnie z treścią **art.233, § 1** kodeksu karnego, kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 5. **§ 2** – warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmującym zeznanie działał w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

**\*** W przypadku, gdy wykonawca nie dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia **zobowiązany jest** przedstawić pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;