

ZAMÓWIENIE NA DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO ORAZ WYPOSAŻENIA

Projekt współfinansowany w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego
na lata 2014-2020
(Europejski Fundusz Społeczny)
Oś priorytetowa: IX. Włączenie społeczne
działanie: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne
poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych – konkurs

Beneficjent	STOWARZYSZENIE OPIEKI HOSPICYJNEJ ZIEMI CZĘSTOCHOWSKIEJ
Tytuł projektu	Pomagamy, wspieramy, dajemy nadzieję
Nr projektu	RPSL.09.02.06-24-0693/17
Czas trwania projektu	09.04.2018r. – 09.01.2020r.

Zapytanie ofertowe nr: ZAM/02/RPO/2018

Częstochowa, 10.05.2018

STOWARZYSZENIE OPIEKI HOSPICYJNEJ ZIEMI CZĘSTOCHOWSKIEJ
zaprasza do składania ofert odnośnie postępowania dot. dostawy sprzętu medycznego oraz wyposażenia dla
uczestników projektu pn. „Pomagamy, wspieramy, dajemy nadzieję” (zwanego dalej
„Projektem”) realizowanego w okresie od 14.05.2018r. do 09.01.2020r.

Zamówienie prowadzone jest w trybie Zasady Konkurencyjności

Kategoria ogłoszenia: Dostawa

Podkategoria ogłoszenia: Dostawy inne

Miejsce realizacji zamówienia:

Województwo: śląskie Powiat: Częstochowa Miejscowość: Częstochowa

Wspólny Słownik Zamówień (Kod CPV):

33000000-0 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33100000-1 Urządzenia medyczne

33140000-3 Materiały medyczne

33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii

33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne

33600000-6 Produkty farmaceutyczne

33700000-7 Produkty do pielęgnacji ciała

**ROZDZIAŁ 1
ZAMAWIAJĄCY**

Stowarzyszenie Opieki Hospicyjnej Ziemi Częstochowskiej
ul. Krakowska 45a
42-202 Częstochowa
REGON: 150873476; NIP: 5731178324

Beneficjent: STOWARZYSZENIE OPIEKI HOSPICYJNEJ ZIEMI CZĘSTOCHOWSKIEJ

Projekt: „Pomagamy, wspieramy, dajemy nadzieję”, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych

<http://hospicjum-czestochowa.pl/>

Adres do korespondencji:

Stowarzyszenie Opieki Hospicyjnej Ziemi Częstochowskiej
ul. Krakowska 45a
42-202 Częstochowa
e-mail: hospicjum.czestochowa@wp.pl
Numer telefonu: 343605491
Fax: 343605491

**ROZDZIAŁ 2
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego oraz wyposażenia dla uczestników Projektu w okresie 14.05.2018r. do 09.01.2020r w miejscu jego realizacji: ul. Krakowska 45a, 42-202 Częstochowa.

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę:

Lp	Nazwa	ilość	opis
1	Zestaw do ultradźwięków	1	Zestaw do ultradźwięków i biostymulacji - COMBO elektro +laser jest aparatem, pozwalający wykonywać zabiegi laseroterapii i elektroterapii.
2	Stoły rehabilitacyjne	2	Regulacja wysokości, regulacja podgłówek, podłokietnik, obicie – materiał skóra/skóropodobny Regulacja tylnej części leża w zakresie do 70 stopni. dwa otwory znajdujące się w części leża oraz w podgłówniku. Konstrukcja stalowa
3	Zestaw do przerywanej kompresji pneumatycznej	1	Zestaw do przerywanej kompresji pneumatycznej - aparat do drenażu limfatycznego (masażu uciskowego) wyposażony w dotykowy wyświetlacz LCD.
4	Aparaty do mierzenia ciśnienia	7	standardowy aparat do mierzenia ciśnienia, z wyświetlaczem elektronicznym.

Beneficjent: STOWARZYSZENIE OPIEKI HOSPICYJNEJ ZIEMI CZĘSTOCHOWSKIEJ

Projekt: „Pomagamy, wspieramy, dajemy nadzieję”, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych

5	Osprzęt do ugiuła	1	<p>Zespół linek, podwieszek, obciężników i drobnych akcesoriów, potrzebnych do prawidłowego prowadzenia kinezyterapii w kabinie UGUL WSC-4 i na stanowisku PUR. Linki ze stylonowego sznura, w zależności od przeznaczenia posiadają kausze, regulator długości, zbloczka, karabińczyk i uchwyty.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. do ćwiczeń i zawieszek KC/01 2. do ćwiczeń i zawieszek KC/02 3. do ćwiczeń samowspomagających KC/03 4. do ćwiczeń oporowych pasa barkowego KC/04 5. do ćwiczeń oporowych i wyciągów KC/05 <p>Podwieszki wykonane z tkaniny, pikowane. Każda posiada przynajmniej dwa zaczepy dla podwieszek kończyn, tułowia lub stabilizacji na stole.</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. dla przedramion i podudzi KC/06 7. dla ramion i ud KC/07 8. pod miednicę KC/08, KC/08a pod miednicę wzmocniona 9. pod klatkę piersiową KC/09 10. pod głowę KC/10 11. wążka za stopę KC/11 12. dwustawowa, niezaciskająca KC/12 13. pas do wyciągania za miednicę KC/13 14. kamaszek KC/14, skórzany KC/14S/płócienny KC/14M <p>Obciężniki, woreczki ze skóry z określoną wagą i półkółkiem do zawieszek, wypełnione śrutem.</p> <ol style="list-style-type: none"> 15. o wadze 1,0 kg KC/18 16. o wadze 1,5 kg KC/19 17. o wadze 2,0 kg KC/20 18. o wadze 2,5 kg KC/21 19. o wadze 3,0 kg KC/22 <p>Akcesoria dodatkowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> esik hak do zawieszek KC/24 mankiet nadgarstkowy ze skóry KC/25 mankiet nadkostkowy ze skóry KC/26 mankiet udowy ze skóry KC/27 <p>pęta Glissona US/02-01</p>
6	Lustro korekcyjnego	1	Lustro drewniane wyposażone w kółka z hamulcem, naciętą siatkę posturograficzną.
7	Zestaw do elektroterapii z osprzętem	1	Zestaw do elektroterapii z osprzętem- dwa niezależne kanały-38 wbudowanych sekwencji zabiegowych 10 sekwencji do ustawienia dla użytkowników nadawanie własnych nazw sekwencjom praca w trybach CC (stabilizacja prądu) lub CV (stabilizacja napięcia) test elektrod tryb przerywany dla prądów jednokierunkowych (unipolarnych) pełna izolacja galwaniczna między kanałami w każdym.
8	Lampa IR wraz z filtrem	1	Lampa emitująca promieniowanie krótkie - wnika głębiej w tkanki – widzialne białe i podczerwone z filtrem
9	Zestaw do magneterapii	1	Aparat do magnetoterapii generujący pole magnetyczne o niskiej częstotliwości, stałe i jednorodne, o emisji prostopadłej do powierzchni ciała, elastyczne aplikatory
10	Torby pielęgniarские	1	Standardowa, przygotowana do przewozu materiałów i leków zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia
11	Torby dla opiekunek medycznych	6	Standardowa - przystosowana do przewozu niezbędnych w opiece medycznej materiałów zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia
12	Wyposażenie toreb	20	Standardowe wyposażenie toreb zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia

Beneficjent: STOWARZYSZENIE OPIEKI HOSPICYJNEJ ZIEMI CZĘSTOCHOWSKIEJ

Projekt: „Pomagamy, wspieramy, dajemy nadzieję”, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych

13	Łóżka szpitalne	5	<p>Specyfikacja: Rama i segmenty łóżka lakierowane proszkowo. Wysokość leża, kąt odchylenia oparcia pleców oraz uda sterowane Wymagowane szczyty łóżka z tworzywa abs. Barierki boczne składane wzdłuż leża łóżka łatwe są do składania i rozkładania jednym ruchem ręki. Antystatyczne koła jezdne Tuleje wysięgnika ręki lub wieszaka kropłówki. Odbojniki w narożach.</p>
14	Koncentratory tlenu	5	<p>Zasilanie: Sieciowe Napięcie zasilania: 500VA Koncentracja tlenu: 93% +/-3% Głośność: 60dB(A) Przepływ: 3l/min Filtry po dwóch stronach koncentratora. Systemem funkcji alarmowych informujących o: niskiej koncentracji tlenu, nieprawidłowemu rozprowadzaniu ciśnienia, awarii kompresora, niskim poziomie przepływu, Ekran LCD.</p>
15	Kule łokciowe i pachowe	5	<p>Para: regulowana wysokość maksymalna waga użytkownika: 110 kg wykonane z aluminium</p>
16	Fotele sanitarne	5	<p>Pojemnik na nieczystości oraz deska sedesowa ściągane. Rama wykonana jest ze stali malowanej proszkowo, obciążenie do 100kg. Siedzisko na wysokości w zakresie 43 do 58 cm, regulowane skokowo nóżki.</p>

ROZDZIAŁ 3

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone przez Zamawiającego:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

– warunek zostanie spełniony, jeżeli wykonawca posiada uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Ocena spełniania warunku, nastąpi wg formuły „spełnia”/„nie spełnia” na podstawie przedłożonego wraz z ofertą oświadczenia wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiącym załącznik nr 1 do oferty cenowej.

2) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

Ocena spełniania warunku, nastąpi wg formuły „spełnia”/„nie spełnia” na podstawie przedłożonego wraz z ofertą oświadczenia wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowiącym załącznik nr 1 do oferty cenowej.

3) sytuacji ekonomicznej i finansowej;

– warunek zostanie spełniony, jeżeli wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej

Beneficjent: STOWARZYSZENIE OPIEKI HOSPICYJNEJ ZIEMI CZĘSTOCHOWSKIEJ

Projekt: „Pomagamy, wspieramy, dajemy nadzieję”, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych

zapewniającej wykonanie zamówienia.

Ocena spełniania warunku, nastąpi wg formuły „spełnia”/„nie spełnia” na podstawie informacji zawartych w przedłożonym wraz z ofertą oświadczeniu wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiącego załącznik nr 1 do oferty cenowej

4) Zamówienie nie może zostać udzielone podmiotom powiązanim kapitałowo bądź osobowo z Zamawiającym. Poprzez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

ROZDZIAŁ 4

WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTRCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdziale 3 do oferty należy załączyć następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego (na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do Oferty cenowej lub w oparciu o wzór formularza),

ROZDZIAŁ 5

KRYTERIUM OCENY OFERT

- 1) Kryterium oceny ofert stanowi:

- a) Cena – 100%

Cena - ocenie podlega cena brutto za wykonanie 100 % przedmiotu zamówienia. Cena musi zawierać wszystkie niezbędne koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, tj. zawierać pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego.

- 2) Ocena punktowa zostanie dokonana zgodnie z formułą:

$$\text{Wartość punktowa ofert } K_c = (\text{Cmin} / \text{Cof}) \times 100 \text{ pkt} \times \text{waga}$$

gdzie:

Cmin - najniższa cena ofertowa brutto spośród wszystkich ofert podlegających ocenie,

Cof - cena ofertowa brutto oferty badanej.

Waga = 1

b) Maksymalna do uzyskania liczba punktów w ramach wszystkich kryteriów równa jest 100. Punkty w podanych kryteriach wyliczone będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

c) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

d) W kalkulacji będą brane pod uwagę koszty brutto realizacji zamówienia.

e) Oferta o najwyższej liczbie punktów zostanie uznana za ofertę najkorzystniejszą.

Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł wybrać najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że kilka ofert uzyskało taką samą ilość punktów Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

Beneficjent: STOWARZYSZENIE OPIEKI HOSPICYJNEJ ZIEMI CZĘSTOCHOWSKIEJ

Projekt: „Pomagamy, wspieramy, dajemy nadzieję”, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych

ROZDZIAŁ 6

TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT, TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA, SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT, TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 1) Termin składania ofert: 17 maj 2018 r. W przypadku składania ofert drogą pocztową bądź kurierem za datę złożenia przyjmuje się termin wpływu oferty do biura Zamawiającego. Termin składania ofert upływa 10 maja 2018 r. o godz. 23:59. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostaną pozostawione bez rozpatrzenia.
- 2) Miejsce składania ofert:
Stowarzyszenie Opieki Hospicyjnej Ziemi Częstochowskiej
ul. Krakowska 45a
42-202 Częstochowa
- 3) zamawiający dopuszcza przesłanie skanu oferty na adres e-mail: hospicjum.czestochowa@wp.pl
- 4) Termin realizacji zamówienia: do 30.06.2018r.
- 5) Termin związania ofertą wynosi 14 dni od upływu terminu składania oferty.
- 6) Sposób przygotowania ofert: Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej, powinna zawierać zakres świadczonych usług odpowiadający zakresowi przedmiotu zamówienia oraz proponowaną cenę za realizację przedmiotu zamówienia.
- 7) Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranym Wykonawcą, także cenowych w przypadku złożenia oferty na cenę wyższą niż przewidziana w budżecie

ROZDZIAŁ 7

UWAGI KOŃCOWE

- 1) Obowiązki szczegółowe Wykonawcy i Zamawiającego zostaną określone w treści zawartej pomiędzy stronami umowy.
- 2) Zapłata wynagrodzenia za wykonywanie przedmiotu zamówienia następować będzie w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego rachunku/faktury VAT. Termin zapłaty może być wydłużony, w przypadku nie otrzymania przez Zamawiającego transzy z Instytucji Pośredniczącej, a także w przypadku nie przedłożenia przez Wykonawcę prawidłowo wypełnionych dokumentów. Z tego tytułu nie należą się Wykonawcy żadne odsetki za zwłokę.
- 3) Zamawiający przewiduje możliwość kar umownych,
 - w wysokości 100% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy – w przypadku realizowania przez Wykonawcę umowy niezgodnie z harmonogramem;
 - w wysokości 50% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy – w przypadku nie wykonywania przez Wykonawcę umowy w sposób zgodny z postanowieniami umowy oraz bez zachowania należytej staranności.
- 4) Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącania naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy.
- 5) Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przez Zamawiającego do wysokości faktycznych strat, jakie poniósł Zamawiający na skutek działania lub zaniechania Wykonawcy oraz pokrycia wszelkich kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z niewywiązaniem się z umowy przez Wykonawcę
- 6) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- 7) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 8) Wybór oferty zostanie udokumentowany protokołem postępowania o udzielenie zamówienia.

Beneficjent: STOWARZYSZENIE OPIEKI HOSPICYJNEJ ZIEMI CZĘSTOCHOWSKIEJ

Projekt: „Pomagamy, wspieramy, dajemy nadzieję”, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych

9) Warunki zmiany umowy:

Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzania zmian do umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania w zakresie:

- Zmiany terminu realizacji umowy wynikającą z potrzeb prawidłowej realizacji Projektu,
- Zmiany wymiaru, zakresu lub metody wykonywania przedmiotu umowy, której to zmiany w chwili zawarcia umowy strony nie mogły przewidzieć,
- Zmiany wynikające ze zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia lub świadczenia stron.
- zmniejszenia zakresu zamówienia jeżeli nie zostanie zrekrutowana zaplanowana liczba uczestników/uczestniczek projektu.
- Zamawiający przewiduje możliwość zawarcia aneksu do umowy zawartej z wybranym Wykonawcą przewidującego możliwość wzrostu wartości zamówienia udzielonego z zastosowaniem zasady konkurencyjności do wysokości 50% wartości zamówienia określonej w umowie z wykonawcą, bez konieczności ponownego stosowania zasady konkurencyjności.

11) Osoba do kontaktu w sprawach dotyczących procedury postępowania i przedmiotu zamówienia:

Tomasz Wypych
tel: 661388175
e-mail: tpwypych@gmail.com