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.09.02.06-24-060G/19**
Czas trwania projektu	**01.09.2020r. – 30.09.2022r.**

Zapytanie ofertowe nr: ZAM/04/RPO/2020

Częstochowa, 29.09.2020

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 01.09.2020 do 30.09.2022

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):
33100000-1 Urządzenia medyczne
33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii
33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne

ROZDZIAŁ 1
ZAMAWIAJĄCY

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

Adres do korespondencji:
Stowarzyszenie Opieki Hospicyjnej Ziemi Częstochowskiej
ul. Krakowska 45a
42-202 Częstochowa

e-mail: zamowienia@hospicjum-czestochowa.pl
Numer telefonu: 343605491
Fax: 343605491

ROZDZIAŁ 2
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego oraz wyposażenia dla uczestników Projektu w okresie 01.09.2020 do 30.09.2022 w miejscu jego realizacji: ul. Krakowska 45a, 42-202 Częstochowa.

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę:

Lp.	Zakup wyposażenia	ilość	Specyfikacja
1	stół rehabilitacyjny do drenażu limfatycznego	3	Wyposażenie standardowe: Leżysko trzysegmentowe Otwór w zagłówku Zagłówek regulowany przy pomocy sprężyny gazowej Wysokość regulowana elektrycznie za pomocą pilota ręcznego 45- 95 cm Regulacja podnóżka do pozycji "Fotela" za pomocą sprężyny gazowej
2	Zestaw do przerywanej kompresji pneumatycznej	1	Aparat do drenażu limfatycznego - regulowane ciśnienie mankietu od 20 do 140 mmHg, maksymalna liczba komór: 5 lub 10 elektroniczna regulacja i stały pomiar ciśnienia, regulacja ilości cykli, masaż klasyczny wstępujący i zstępujący, limfatyczny oraz pulsacyjny, awaryjne odsysanie ze wszystkich komór jednocześnie, wydajność pompy 23 l/min. Aparat do masażu Mini Plus 5-komorowy Mini Plus + 2 mankiety na kończynę dolną (lewą i prawą), 1 mankiet na kończynę górną (uniwersalny) Mini Plus + 1 mankiet na kończynę górną (uniw.) Aparat do masażu Mini Plus 10-kom. Mini Plus 10-kom. + 10-kom. spodnie Mini Plus 10-kom. + 1 mankiet na kończynę górną + 10-kom. spodnie Mankiety do aparatów: Mankiet 5-cio kom. na rękę Mankiet 5-cio kom. na nogę (P lub L) Dwa mankiety 5-cio kom. na nogę (P i L) Spodnie z pasem biodrowym (10 kom.) Poszerzacz do mankietu 5-cio kom. na nogę - 1 szt Jednorazowe,higieniczne wkłady flizelinowe do aparatów Wersja oddychająca (przy zabiegach fizykoter.) Rękaw pojedyńczy (50 szt) Nogawka poj. (50 szt) Spodnie zestaw (50 szt.) Kurtka (50 szt.) Wersja nieprzemakalna (przy zastosowaniu maści,kremów) Rękaw poj. (50 szt.) Nogawka poj. (50 szt.) Spodnie zestaw (50 szt.) Kurtka (50 szt.)
3	Wirówka KKG	1	prysznic ręczny, system dysz z regulacją kierunku wypływu strumienia wody (10 dysz), bierny masaż perełkowy, bezwylewkowy system napełniania, dotykowy panel sterowania termomieszalnik. Dane techniczne:

			Pojemność: 36 l Długość: 950 mm Szerokość: 1100 mm Wysokość: 1070 mm
4	Rowerek magnetyczny	1	Komputer LCD dotykowy Pomiar pulsu Waga koła zamachowego 9 kg Rolki transportowe Regulacja siedziska w pionie Regulacja siedziska w poziomie Wysokość siedziska: max 103 cm / min 85 cm, regulowane co 3 cm Wymiary siedziska: szer. 25 / głębokość 26 / grubość 6cm Odległość siedziska od pedałów: max 90 cm / min 78 cm Odległość siedziska od kolumny kierownicy: max 47 cm / min 40 cm Regulowany kąt kierownicy Regulacja oporu Maksymalna waga użytkownika: 150 kg Klasa A++ Przyłącza sieciowe: 230 V, długość kabla 150 cm Pedały antypoślizgowe z zapięciami, szerokość 12 cm Pedały z zapięciami Program manualny Program celowy zorientowany na czas, dystans, kalorie Program użytkownika Program sterowany tętnem Program treningowy: 12 Ocena wydolności Test sprawności Pomiar tkanki tłuszczowej FAT %
5	Zestaw master / suwnica	1	skład zestawu z 2 trawersami wchodzi: 1x aparat AXIS, 2x aparat TRAINER, 2x podwieszka szeroka, 2x podwieszka wąska, 1x podwieszka dzielona, 1x linka 5 m z klamrą, 2x linka 60 cm czerwona, 2x linka 30 cm czerwona, 2x linka elastyczna 30 cm czarna, 2x linka elastyczna 30 cm czerwona, 2x linka elastyczna 60 cm czarna, 2x linka elastyczna 60 cm czerwona, wałek 15x50 cm, 2x poduszka sensomotoryczna, 3x para uchwytów zwykłych,
6	Łóżko szpitalne	5	Specyfikacja: leże cztero-segmentowe, Płynna regulacja wysokości leża na pilota, Pozycja anty-trendelenburga, Płynna regulacja kąta nachylenia wezgłowia na pilota, Płynna regulacja kąta nachylenia segmentu uda na pilota, Manualna regulacja kąta nachylenia segmentu łydki, Materac
7	Koncentrator tlenu	5	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. Czytelny ekran LCD umożliwia kontrolę pracy koncentratora nawet przez osoby w starszym wieku.
8	Kule łokciowe	5	Para: regulowana wysokość maksymalna waga użytkownika: 110 kg wykonane z aluminium
9	Ciśnieniomierz	5	standardowy aparat do mierzenia ciśnienia, z wyświetlaczem elektronicznym

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 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 powiązanym 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:

Wartość punktowa ofert Kc = (Cmin/ Cof) x 100 pkt x 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.

ROZDZIAŁ 6
TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT, TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA, SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT, TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1) Termin składania ofert: 13 październik 2020 r. Termin składania ofert upływa o godz. 23:59. W przypadku składania ofert drogą pocztową bądź kurierem za datę złożenia przyjmuje się termin wpływu oferty do biura Zamawiającego. 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: zamowienia@hospicjum-czestochowa.pl

4) Termin realizacji zamówienia: do 13.11.2018r.

5) Termin związania ofertą wynosi 30 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 20% 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.
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 – Kierownik Projektu
tel: 661388175
e-mail: zamowienia@hospicjum-czestochowa.pl