

I.ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Celestynów
ul. Regucka 3
05-430 Celestynów
NIP: 532-105-76-50
REGON: 013268965
Tel: 22 789 70 60
Fax: 22 789 70 11

Gmina Celestynów zwraca się z zaproszeniem do składania ofert dotyczących zakupu wraz z dostawą do siedziby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnego w Celestynowie urzędzeń medycznych.

II.TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Oferty należy składać do dnia 6 kwietnia 2016 roku do godz.12.00 w formie papierowej w Biurze Obsługi Mieszkańców w Urzędzie Gminy w Celestynowie przy ul. Reguckiej 3 lub w formie elektronicznej: e-mailem na adres b.przysowa@celestynow.pl lub faksem 22 789 10 11.

III.PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą do siedziby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnego w Celestynowie urzędzeń medycznych z podziałem na 6 niezależnych, odrębnych części:

Część I. Stół rehabilitacyjny trzyczęściowy - szt. 1

1. Długość 200 cm.
2. Szerokość 69 cm.
3. Wysokość regulowana elektrycznie za pomocą pilota ręcznego: 55 – 85 cm.
4. Obciążenie do 150 kg.
5. Regulacja za pomocą sprężyn gazowych: zagłówka od - 60° do + 45°,
podnóżka od 0 do + 35°.

Część II. Elektroniczna waga medyczna ze wzrostomierzem z możliwością oznaczenia BMI- szt. 2

1. Obciążenie maksymalne 150 kg.
2. Obciążenie minimalne 2 kg.
3. Zasilacz stabilizowany.
4. Certyfikat zatwierdzenia typu WE.
5. Deklaracja zgodności CE.
6. Medyczny certyfikat zgodności.
7. Wpis do rejestru wyrobów medycznych.

Część III Sfigomanometr aneroidowy, naramienny, zegarowy- szt. 5

1. Zakres pomiaru ciśnienia 0 – 300 mm Hg.
2. Mocowany na ścianie, biurku, ruchomym statywie lub wolnostojący.
3. Spiralny przewód.
4. Mankiet na ramię od 22 cm do 33 cm obwodu.
5. Sprzęt medyczny pomiarowy klasy I.
6. Certyfikaty TÜV, ISO.

Część IV. Materac rehabilitacyjny trzyczęściowy składany- szt. 1

1. Wykonany z pianki poliuretanowej.
2. Pokrycie z wytrzymałego materiału łatwego w czyszczeniu.

Część V. Dysk pneumatyczny, rehabilitacyjny do ćwiczeń mięśni grzbietu- szt. 1

1. Średnica 36 cm.
2. Zawór do regulacji ilości powietrza.
3. Jedna powierzchnia gładka, druga pokryta wypustkami.
4. Wykonany z wytrzymałego materiału, łatwego w czyszczeniu.

IV.TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: 21 dni od daty podpisania umowy

V. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

1. Ofertę należy złożyć na formularzu dołączonym do zaproszenia.
2. Formularz ofertowy powinien zostać podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji Wykonawcy/ów.
3. Do formularza ofertowego należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane przez urządzenie certyfikaty, deklaracje, wpisy itp.
4. Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
5. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty częściowej.
6. Jedyńm kryterium oceny ofert będzie cena brutto za poszczególne części przedmiotu zamówienia.
7. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia w tym upusty i rabaty.
8. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, w której może być zaproponowana tylko jedna cena.
9. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim. Wszelkie dokumenty składane w trakcie postępowania sporządzone w języku obcym należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.
10. W cenie zaproponowanej przez Wykonawcę w formularzu oferty należy uwzględnić także dostawę.
11. Wszelkie miejsca w ofercie, w których wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentacji wykonawcy.
12. Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem na konto wskazane na fakturze lub rachunku w ciągu 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku przez Wykonawcę, na podstawie bezusterkowego protokołu odbioru końcowego podpisanego przez Wykonawcę i Zamawiającego.
13. Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni roboczych. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
14. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach zamawiający może zmodyfikować treść zaproszenia ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim wykonawcom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe lub zgłosili się do zamawiającego oraz zamieszczona na stronie internetowej zamawiającego.
15. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty, w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez Zamawiającego lub w przypadku, gdy kwota z oferty przewyższy kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na realizację zadania.
16. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
17. Zamawiający może wezwać wykonawcę do wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty w zakresie dokumentów dotyczących przedmiotu zamówienia.

18. Osobą uprawnioną do kontaktu z oferentami jest: Beata Przysowa tel. 22 789 70 60 wew. 101 e-mail: b.przysowa@celestynow.pl.

ZATWIERDZAM

**Wójt Gminy Celestynów
Witold Kwiatkowski**

(pieczęć wykonawcy)

Załącznik nr 1 do
Zaproszenia do składania ofert

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie Gminy Celestynów w trybie zaproszenia do składania ofert dotyczących zakupu wraz z dostawą do siedziby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnego w Celestynowie urządzeń medycznych składamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zaproszeniu do składania ofert.

Nazwa wykonawcy:.....
Adres:
Tel/Fax:
mail:
REGON: NIP:

Część postępowania	Nazwa	Liczba sztuk	Cena jednostkowa	Podatek VAT	Cena łączna brutto
Część I	Stół rehabilitacyjny trzyczęściowy	1			
Część II	Elektroniczna waga medyczna ze wzrostomierzem z możliwością oznaczenia BMI	2			
Część III	Sfingomanometr aneroidowy, naramienny, zegarowy	5			
Część IV	Materac rehabilitacyjny trzyczęściowy składany	1			
Część V	Dysk pneumatyczny, rehabilitacyjny do ćwiczeń mięśni grzbietu	1			

Oświadczenia i informacje dla Zleceniobiorcy:

1. W przypadku niezgodności ceny napisanej cyfrowo i ceny napisanej słownie rozstrzygająca będzie cena napisana słownie.
2. Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
3. *Oświadczamy, że:*
 - 1) powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
 - 2) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
 - 3) dysponuje/my* środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całego zamówienia;
 - 4) zdobyłem/liśmy* konieczne informacje do przygotowania oferty;
 - 5) zapoznałem(y)* się z treścią zaproszenia do składania ofert i nie wnoszę/imy * do niej zastrzeżeń;
 - 6) zapoznaliśmy się z lokalnymi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty;
 - 7) oferujemy wykonanie w całości/części* przedmiotu zamówienia w terminie od.....do
 - 8) jeżeli nastąpią jakiegokolwiek znaczne zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego;
 - 9) faktury VAT/rachunki* będą płatne w terminie 14 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku* do siedziby Zamawiającego:

4. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty :

- 1)
- 2)

5. Ja niżej podpisany/a zam.

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z wykonywanym zamówieniem publicznym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).**

.....
(miejscowość) (data)

.....
(podpis oraz pieczęć wykonawcy)

*/ niepotrzebne skreślić

**/ oświadczenie powinno zostać wypełnione w przypadku, gdy wykonawcą jest osobą fizyczną