

## **ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

**na dostawę mobilnego podnośnika osób niepełnosprawnych**  
przy wartości zamówienia nie przekraczającej kwoty 30 000 euro wyłączonego ze  
stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2015r. poz. 2164) na podstawie art. 4 ust. 8

**Znak sprawy: DA/321-02/17 z dnia 19.04.2017 r.**

### **1. Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej „Leśna Oaza” w Słupsku, ul. Leśna 8, 76-200 Słupsk, powiat  
Słupsk, woj. Pomorskie tel. (0-59) 842 72 09, 8429870, fax. (0-59) 840 05 85, adres strony  
internetowej - [www.dpsslupsk.mojbip.pl](http://www.dpsslupsk.mojbip.pl), email - [dps@lesnaoaza.com.pl](mailto:dps@lesnaoaza.com.pl).

### **2. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa mobilnego podnośnika osób  
niepełnosprawnych do Domu Pomocy Społecznej „Leśna Oaza” w Słupsku.

#### ***Parametry podnośnika:***

1. Ilość urządzeń: szt. 1
2. Wieszak standartowy - szt. 1
3. Urządzenie nowe nie regenerowane.
4. Zasilanie: akumulatorowe, zasilacz do ładowania akumulatorów z sieci 230V.
5. Maksymalny udźwig: 180 kg
6. Prędkość podnoszenia: do 60 s
7. Możliwość podnoszenia pacjenta z podłogi.
8. Możliwość rozkładania podstawy podnośnika w celu zapewnienia stabilności urządzenia podczas obciążenia.
9. Minimalna szerokość urządzenia: do 700 mm
10. Możliwość podnoszenia z łóżek rehabilitacyjnych.
11. Waga urządzenia do 40 kg.

#### ***Wypożyczenie:***

1. Wieszak przestrzenny 4- punktowy.
2. Wieszak 8- punktowy do podnoszenia w pozycji leżącej.
3. Kamizelka transportowo - kąpielowa - kamizelka przeznaczona jest szczególnie dla osób nie trzymających głowy, rozmiar XL - szt. 1
3. Kamizelka do transportowania osób leżących - kamizelka przeznaczona do transportu osób leżących, z chorym biodrem, plecami czy po amputacji nóg, rozmiar XL - szt. 1
4. Kamizelka 8- punktowa - kamizelka przeznaczona do transportu pacjentów z niedowładem kończyn bez możliwości ich zgięcia - szt. 2

#### ***Wymagania dodatkowe:***

1. Transport do siedziby Zamawiającego
2. Szkolenie personelu w zakresie użytkowania urządzenia oraz osprzętu.
3. Gwarancja na podnośnik 24 miesiące.
4. Instrukcja w języku polskim.
5. Serwis pogwarancyjny.
6. Deklaracja zgodności CE.

2.2. Oświadczenia, zawiadomienia, informacje oraz wnioski o wyjaśnienie treści  
Zaproszenia do składania ofert należy kierować na adres Zamawiającego lub

Numer fax +48 (59) 841 88 51

adres e-mail: [administracja@lesnaoaza.com.pl](mailto:administracja@lesnaoaza.com.pl)

**3. Termin realizacji zamówienia: do 19.05.2017 r.**

#### 4. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć w postaci elektronicznej na adres: [administracja@lesnaoaza.com.pl](mailto:administracja@lesnaoaza.com.pl) do dnia 5 maja 2017 r.

Ofertę należy przesłać w postaci kosztorysu z czynnikami cenotwórczymi zawierające cenę netto oraz cenę brutto. Wykonawca może wskazać w ofercie wysokość udzielonego rabatu Zamawiającemu. Do oferty Wykonawca musi dostarczyć parametry techniczne produktu.

Nie będą brane pod uwagę oferty, które nie spełniają powyższych warunków zamówienia.

**5. Termin rozpatrywania ofert:** 5 maja 2017 r. po przeprowadzonej analizie ofert Zamawiający skontaktuje się z Wykonawcą, który przedstawił najkorzystniejszą ofertę.

W przypadku otrzymania przez Zamawiającego ofert zbliżonych cenowo Zamawiający zastrzega sobie możliwość badania oferty pod kątem parametrów technicznych.

**6. Warunki płatności:** 14 dni od daty dostarczenia faktury. Faktura zostanie wystawiona po spełnieniu wszystkich wymagań określonych w pkt 2. zaproszenia do składania ofert. Fakturę należy wystawić wg poniższego wzoru:

Nabywca:

Miasto Słupsk, Plac Zwycięstwa 3, 76-200 Słupsk, NIP: 839-10-05-507

Odbiorca:

Dom Pomocy Społecznej "Leśna Oaza", ul. Leśna 8, 76-200 Słupsk

#### 7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Łukasz Sadowski - Kierownik Działu Administracyjno- Technicznego  
([administracja@lesnaoaza.com.pl](mailto:administracja@lesnaoaza.com.pl), tel. 59 841 88 53)

**8. Sposób przygotowania oferty:** ofertę należy sporządzić w formie elektronicznej w języku polskim. Treść oferty musi odpowiadać treści Zaproszenia do składania ofert.

#### WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

- 1) Oświadczenie o posiadaniu uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności- formularz ofertowy (Załącznik nr 1 do Zaproszenia).
- 2) Szczegółowy kosztorys ofertowy.
- 3) W przypadku działania Wykonawcy przez pełnomocników, należy dołączyć do oferty pełnomocnictwo.

#### 9. Kryteria wyboru ofert:

9.1. Zamawiający udziela zamówienia Wykonawcy, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę. Kryteria oceny ofert: Cena -100 pkt (najniższa cena/ cena badana\*100)

9.2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji cen z wybranym oferentem.

9.3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość udzielenia zamówień uzupełniających i dodatkowych zgodnie z postanowieniami umowy stanowiącej załącznik do ogłoszenia.

.....  
(data i podpis Zamawiającego)