

PCPR.251.6.2023

(Znak sprawy)

Mielec, 29.08.2023

(data)

## ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Dane Zamawiającego:  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Żeromskiego 34, 39-300 Mielec

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Zakup/dostawa sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego tj.:

1) MATERAC PIANKOWY (8 szt.)

Materac wykonany z pianki polieteranowej, w pokrowcu nieprzemakalnym, zmywalnym, paroprzepuszczalnym, o wymiarach 200x90x10.

2) WÓZEK INWALIDZKI (5 szt.)

Konstrukcja aluminiowa, składany, wyposażony w nylonowe siedzisko i oparcie; podłokietniki, odchylane i zdejmowane podnóżki, dwa koła tylne (pompowane opony) montowane na szybkozłączach oraz dwa koła przednie skrętne pełne, hamulec. Waga sprzętu maksymalnie do 20 kg, szerokość wewnętrzna siedziska 48 – 50 cm. Maksymalne obciążenie nie mniej niż 120 kg.

3) BALKONIK 2-KOŁOWY (8 szt.)

Składany, wykonany z ramy aluminiowej, o stabilnej i wzmocnionej konstrukcji, dwa przednie koła, ergonomiczne uchwyty, wysokość balkonika regulowana, tylnie nóżki zakończone nasadkami antypoślizgowymi. Waga sprzętu maksymalnie do 3 kg, szerokość całkowita min. 50 cm. Maksymalne obciążenie nie mniej niż 100 kg.

4) BALKONIK 4-KOŁOWY (8 szt.)

Składany, wykonany z ramy aluminiowej, o stabilnej i wzmocnionej konstrukcji, ergonomiczne uchwyty, regulowana wysokość rączek, wyposażony w hamulec z systemem postojowego blokowania oraz siedzisko z oparciem. Waga sprzętu maksymalnie do 8,5 kg, szerokość całkowita min. 60 cm. Maksymalne obciążenie nie mniej niż 100 kg.

5) KULA ŁOKCIOWA (10 szt.)

Aluminiowa o wadze do 0,6 kg, minimum 3 stopniowa regulacja wysokości pomiędzy rączką a uchwytem na przedramię, wysokość od podłoża do uchwyty od 80 cm lub mniej do 95 cm lub więcej, obciążenie min. 130 kg.

6) STOLIK PRZYŁÓŻKOWY (4 szt.)

Stolik ruchomy wyposażony w kółka, hamulce przy co najmniej dwóch kółkach, możliwość regulacji wysokości oraz nachylenia blatu. Maksymalne obciążenie nie mniej niż 10 kg. Waga sprzętu maksymalnie do 10 kg.

7) ROWER REHABILITACYJNY (PIONOWY) (5 szt.)

Wyposażony w rolki do transportu, siodełko, uchwyty z sensorami pomiaru pulsu, koło zamachowe o wadze w przedziale od 8 - 10 kg, wyświetlacz LCD pokazujący

takie funkcje jak: czas, dystans, prędkość, spalone kalorie, puls. Waga sprzętu maksymalnie do 30 kg. Maksymalna waga użytkownika min. 120 kg.

3. Opis wymagań:  
Oferowana cena powinna obejmować dostarczenie ww. sprzętu do siedziby Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego „Nie jesteś sam” w Mielcu przy ul. Żeromskiego 34.
4. Wykaz dokumentów: Do oferty należy dołączyć foldery, informatory zawierające opis i fotografie oferowanego sprzętu lub adresy stron internetowych zawierających ww. informacje.
5. Kryteria oceny ofert: Najniższa cena brutto za całość przedmiotu zamówienia.
6. Termin realizacji zamówienia oraz związania ofertą: 28.09.2023 r.
7. Termin i miejsce złożenia oferty: 05.09.2023 r. do godz. 15<sup>00</sup>, liczy się data wpływu oferty do Zamawiającego, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Żeromskiego 34, 39-300 Mielec pok. nr 11a, e-mail [pcpr@powiat-mielecki.pl](mailto:pcpr@powiat-mielecki.pl).
8. Okres gwarancji: min. 12 miesięcy.
9. Warunki płatności: przelewem, termin minimum 14 dni od dnia wystawienia faktury.
10. Osoba upoważniona do kontaktu: Maciej Kapinos, tel. 17 78 00 472
11. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, na druku wskazanym przez Zamawiającego. (przykładowy wzór stanowi załącznik do zapytania ofertowego)
12. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.
13. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
14. Inne informacje: Złożenie odpowiedzi na niniejsze zapytanie nie zobowiązuje Zamawiającego do dokonania zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania w sprawie udzielenia zamówienia w sytuacji gdy najniższa proponowana cena przekroczy kwotę przeznaczoną na realizację zamówienia.

29.08.2023  
**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
Mielcu  
(Data i podpis Zamawiającego)

## Treść oferty w trybie zapytania ofertowego

1. Nazwa wykonawcy.....
2. Adres wykonawcy.....
3. NIP.....
4. REGON.....
5. Przedmiot zamówienia:

L.p.	Nazwa przedmiotu	Ilość	Cena jednostkowa netto w PLN	VAT	Cena jednostkowa brutto w PLN	Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN
1	2	3	4	5	6 (4+5)	7 (3x4)	8 (3x6)
1	Materac piankowy	8					
2	Wózek inwalidzki	5					
3	Balkonik 2-kołowy	8					
4	Balkonik 4-kołowy	8					
5	Kula łokciowa	10					
6	Stolik przyłóżkowy	4					
7	Rower rehabilitacyjny (pionowy)	5					
<b>RAZEM</b>							

6. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

7. Termin realizacji zamówienia .....

8. Miejsce realizacji zamówienia .....

9. Okres gwarancji .....

10. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

11. Do oferty załączam/ nie załączam\* wymagane przez Zamawiającego dokumenty.

12. UWAGI: .....

.....  
(data i podpis wykonawcy lub osoby  
upoważnionej / pieczęć wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić