

PCPR-I.251.23.2024

(Znak sprawy)

Mielec dn. 17.12.2024 r.

(data)

BADANIE RYNKU

1. Dane Zamawiającego:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Żeromskiego 34, 39-300 Mielec,
tel. kontaktowy 17 78 00 470, fax 17 78 00 473**

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Usługa montażu i demontażu sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego u osób korzystających z wypożyczalni sprzętu „Nie Jesteś Sam” z terenu Powiatu Mieleckiego. Usługa montażu i demontażu obejmuje ok. 160 sztuk sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego m.in. łóżka rehabilitacyjne, orbitreki, bieżnie, podnośniki kąpielowo - transportowe, rowery rehabilitacyjne, rowery 3 i 4 kołowe, rowery tandemy. Do zadań Wykonawcy należeć będzie wykonywanie następujących czynności:

- 1) odczytywanie dokumentacji technicznej sprzętu – instrukcja obsługi,**
- 2) zaplanowanie kolejności montażu lub demontażu elementów sprzętu,**
- 3) dobór odpowiednich narzędzi,**
- 4) przeprowadzenie montażu lub demontażu zgodnie z instrukcją,**
- 5) ocena poprawności przeprowadzonego montażu lub demontażu.**

3. Opis wymagań:

W/w czynności Wykonawca będzie wykonywał za pomocą własnych narzędzi zgodnie z instrukcją obsługi sprzętu. Czynności Wykonawcy winny skutkować utrzymaniem sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego w należyтым stanie technicznym zapewniającym sprawność i bezpieczne użytkowanie.

Wykonawca zobowiązany jest do posiadania wiedzy i umiejętności do wykonywania określonej działalności lub czynności oraz dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania przedmiotu zamówienia.

Przedmiot zamówienia realizowany będzie w miejscu zamieszkania Beneficjentów (osób korzystających z wypożyczalni), na terenie całego Powiatu Mieleckiego – dojazd we własnym zakresie.

Proponowana w ofercie cena powinna uwzględniać wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia w szczególności koszty: dojazdu do Beneficjenta, a także innych elementów niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia. Oferowana cena za usługę winna

zawierać cenę brutto za 1 usługę montażu lub demontażu sprzętu (1 sprzęt/jedna usługa)

Uwaga !

Usługa montażu/demontażu realizowana będzie od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu od 7.30 do 15.30 na każdorazowe zlecenie telefoniczne w dniu zgłoszenia, najpóźniej w dniu następnym.

4. Wykaz dokumentów:

Nie dotyczy

5. Termin realizacji zamówienia:

02.01.2025 r. – 31.12.2025 r.

6. Termin i miejsce złożenia oferty:

Do dnia 24.12.2024 r. do godz. 12⁰⁰ (liczy się data i godzina wpływu). Oferty otrzymane po terminie nie będą rozpatrywane. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Żeromskiego 34, 39-300 Mielec, pokój nr 11a, e-mail na adres pcpr@powiat-mielecki.pl, faxem na nr 17 78 00 473.

7. Okres gwarancji:

Nie dotyczy

8. Warunki płatności:

Należność będzie płatna przelewem do 14 dni od przedłożenia faktury/ rachunku uwzględniającego liczbę faktycznie wykonanych usług montażu i demontażu na terenie Powiatu Mieleckiego wraz ze specyfikacją montażu/demontażu sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego, która będzie stanowić załącznik do umowy.

9. Osoba upoważniona do kontaktu:

Maciej Kapinos, tel. 17 78 00 559.

10. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, na druku wskazanym przez Zamawiającego. (przykładowy wzór stanowi załącznik do badania rynku)

11. Niniejsze badanie rynku nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.

12. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

17 GRU. 2024

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
..... w Mielcu

(Data i podpis Zamawiającego)

*niepotrzebne skreślić

Treść oferty w trybie badania rynku

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

L.p.	Nazwa przedmiotu	Ilość w okresie od 02.01.2025 r. do 31.12.2025 r.	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	Usługa montażu i demontażu sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego	160					
RAZEM							

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 badaniu rynku.

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

12. UWAGI:

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