

PCPR-I.251.15.2021

Mielec dn. 13.12.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z zamiarem udzielenia zamówienia w przedmiocie montażu i demontażu sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego.

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

/nazwa zamawiającego/

zaprasza do złożenia oferty na:

2. Przedmiot zamówienia :

Usługa montażu i demontażu sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego u osób korzystających z wypożyczalni sprzętu „Nie Jesteś Sam” z terenu Powiatu Mieckiego. Usługa montażu i demontażu obejmuje ok. 202 sztuki sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego m.in. łóżka rehabilitacyjne, orbitreki, bieżnie, podnośniki kąpielowo - transportowe, rower rehabilitacyjny, 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.

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 dysponowaniem odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania przedmiotu zamówienia.

Przedmiot zamówienia realizowany będzie w miejscu zamieszkania Beneficjentów (osób korzystających z wypożyczalni), na terenie całego Powiatu Mieckiego – 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.

3. Termin realizacji zamówienia od **03.01.2022 r. do 31.12.2022 r.**
4. Okres gwarancji **nie dotyczy**
5. Miejsce złożenia oferty: **w formie pisemnej Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Żeromskiego 34, 39-300 Mielec pokój nr 10, e-mail na adres pcpr@powiat-mielecki.pl, faxem na nr 17 78 00 473.**
6. Termin składania ofert: **do dnia 20.12.2021 r. do godz. 12⁰⁰** (liczy się data i godzina wpływu). Oferty otrzymane po terminie nie będą rozpatrywane.
7. 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 z specyfikacją montażu/demontażu sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego, która będzie stanowić załącznik do umowy.**
8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Maciej Kapinos tel. 17 78 00 472.
9. Sposób przygotowania oferty: **ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, wyłącznie na formularzu załączonym do niniejszego zapytania (załącznik nr 1).**

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.

13 GRU. 2021

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Mielcu
(data i podpis Dyrektora Zamawiającego)
Beata Kurdys

Treść oferty

1. Nazwa wykonawcy.....
2. Adres wykonawcy.....
3. NIP.....
4. REGON.....
5. Przedmiot zamówienia (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w pkt. 2 zapytania ofertowego).

L.p.	Nazwa przedmiotu	Ilość w okresie od 03.01.2022 - 31.12.2022	Cena jednostkowa netto w PLN	VAT w %	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	ok. 202 szt.					
RAZEM							

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

7. Termin realizacji zamówienia : **03.01.2022 r. do 31.12.2022 r.**

8. Okres gwarancji :

9. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

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

