

Mielec, 07.10.2024 r.

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.:

ŁÓŻKO WSPOMAGAJĄCE (6 szt.)

Konstrukcja wykonana z elementów stalowych, z tym że płyty szczytów wezglowia i podnóżka łóżka oraz poręcze boczne wykonane z drewna lub płyty laminowanej. Wyposażone w cztery koła z możliwością blokady (hamulec jazdy i obrotu). Wielopozycyjny stelaż z drewnianymi listwami sprężynującymi. O wymiarach leża 90 x 200 cm, z regulacją leża (podnóżka i wezglowia). Regulacja wysokości leża. Poręcze boczne opuszczane. Wysięgnik wraz z uchwytem. Wyposażone w siłowniki sterowane elektrycznie za pomocą pilota z blokadą. Maksymalne obciążenie nie mniej niż 150 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.

Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, nieużywany, wolny od wad.

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: od daty zawarcia umowy do 29.11.2024 r.

7. Termin i miejsce złożenia oferty: 14.10.2024 r. do godz. 15⁰⁰, 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.

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 00 559

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

07.12.2024

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Mielcu
[Podpis]
.....
Beata Karolus
(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	Łóżko wspomagające	6					
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 zapytaniu ofertowym.

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

12. UWAGI:

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

