

PCPR-I.251.10.2022

Mielec dn. 09.12.2022 r.

(Znak sprawy)

(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. 191 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 dysponowaniem 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:

**02.01.2023 r. – 31.12.2023 r.**

6. Termin i miejsce złożenia oferty:

**Do dnia 16.12.2022 r. do godz. 12<sup>00</sup> (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](mailto: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 00 472.**

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.

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
Mielec

*Beata Kardyś*

.....  
(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 03.01.2023 r. do 31.12.2023 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	191					
<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 badaniu rynku.

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

12. UWAGI: .....

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