**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zamawiający:

Stowarzyszenie ,,Nadzieja Rodzinie”

ul. Karczówkowska 36

25-711 Kielce

zwana dalej Zamawiającym

stosując zasadę konkurencyjności zaprasza do złożenia oferty na zakup sprzętu medycznego

Zamówienie udzielane jest w trybie postępowania ofertowego (zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych Ministra Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.)

Przy sporządzaniu niniejszego zapytania Zamawiający pomocniczo posługiwał się zapisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych, (Dz. U. 2018, poz. 1986 ze zmianami) zwanej dalej ustawą

#### **Postępowanie prowadzone jest w oparciu o zapisy art. 24aa ust. 1 ustawy Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Stowarzyszenie ,,Nadzieja Rodzinie”   
  ul. Karczówkowska 36, 25-711 Kielce
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018);
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia lub na okres przechowywania tych danych zgodnie z wytycznymi o dofinansowania z środków UE;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

\* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania

o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**1. Przedmiot zamówienia obejmuje:**

***„Zakup sprzętu medycznego”***

**2. Termin realizacji zamówienia:**

Zamówienie należy zrealizować w terminie: 14 dni roboczych od dnia podpisania umowy lecz nie później niż do 31.08.2019 r.

**3. Miejsce dostaw:**

Przedmiot zamówienia należy dostarczyć do siedziby zamawiającego

**4. Zakres przedmiotowy zamówienia.**

4.1Przedmiot zamówienia obejmuje zakup sprzętu medycznego:

**Stolik przyjaciel – 3 szt.**

**Cechy urządzenia:**

* Dwa blaty, stały i obracany,
* regulacja wysokości za pomocą pokrętła,
* regulacja kąta nachylenia blatu,
* obramowane blatu wykonane z tworzywa zapobiega zsuwaniu się z niego przedmiotów,
* cztery kółka z możliwością blokady

**Kule łokciowe – 3 kompl.**

**Cechy urządzenia:**

* Ergonomiczny, bardzo wygodny miękki uchwyt,
* waga: max 520 g,
* obciążenie min. 140 kg,
* regulacja wysokości,

**Materace przeciwodleżynowe – 8 szt.**

**Cechy urządzenia:**

* rozmiar: 90x200,
* pneumatyczny zmiennociśnieniowy materac przeciwodleżynowy konstrukcji „rurowej”  komorach w układzie dwóch rzędów,
* płynna, ręczna regulacja ciśnienia w materacu, dobierana indywidualnie do wagi pacjenta
* maksymalna waga użytkownika - 140 kg

**Materace szpitalne piankowe w pokrowcu nieprzemakalnym- 15 szt.**

**Cechy urządzenia:**

* rozmiar: 90x200
* pianka Flexifoam lub **Termoelastyczna / Wysokoelastyczna**
* pokrowiec: nieprzemakalny

**Poduszka pneumatyczna p/odleżynowa – 4 szt.**

**Cechy urządzenia:**

* Minimalne obciążenie 150 kg
* Pokrowiec wykonany z Jerseyu
* Poduszka wykonana z neoprenu
* Wymiary: dł. 44 cm x szer. 39,5 cm x wys. 6,4 cm

**Krążki p/odleżynowe 5 szt.**

**Cechy urządzenia:**

* Krążek przeciwodleżynowy śr 40 cm śr. otworu 15 cm, grubość 8 cm

**Koncentrator tlenu 2 szt.-**

**Cechy urządzenia:**

* łatwy w obsłudze ,
* przepływ tlenu: 0,5-5l/min
* czujnik stężenia tlenu ,
* gwarancja sprzętu,
* koncentrator przystosowany do pracy ciągłej

Kody CPV:

33100000-0,

***Przedmiot zamówienia dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach projektu   
,,Hospicjum Domowe ” nr. umowy: RPSW.09.02.03-26-0004/17 realizowanego w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.***

**5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych**

**6. Równoważność.**

Zamawiający informuje, że użyte w zaproszeniu oraz w załącznikach do zaproszenia określenia, które mogą wskazywać na producentów produktów lub źródła ich pochodzenia mają na celu wskazanie wymaganych przez Zamawiającego minimalnych oczekiwań co do jakości i celowości produktów, które mają być dostarczone. Wykonawca jest uprawniony do stosowania rozwiązań równoważnych, przez które rozumie się takie, które  pozwolą osiągnąć w 100% cel wskazany w Zaproszeniu i w załącznikach do Zaproszenia. Na Wykonawcy spoczywa ciężar wskazania „równoważności”.

**7. Wykluczenia**

Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo   
z Zamawiającym. Każdy z Wykonawców, odpowiadając na zapytanie ofertowe, powinien złożyć **oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych** – według wzoru stanowiącego załącznik nr 2.

**8. Kryteria oceny ofert:**

8.1 Wybór oferty dokonany zostanie w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr kryt.** | **Opis kryteriów oceny** | **Znaczenie** |
| **1.** | **Cena brutto** | **100 %** |

8.2 Najkorzystniejsza oferta w odniesieniu do tych kryteriów może uzyskać maksimum 100 pkt.

8.3 Punkty przyznawane za kryteria będą liczone wg następujących wzorów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr kryt.** | **Wzór** |
| **1.** | **Cena brutto**  **Liczba punktów = Cn/Cb x 100**  gdzie:  - Cn – najniższa cena spośród wszystkich ofert nieodrzuconych  - Cb – cena oferty badanej  - 100 –wskaźnik stały |

8.4 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru, podpisując umowę, której wzór stanowi załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.

**9. Formalności, których należy dopełnić przed podpisaniem umowy:**

Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia szczegółowej kalkulacji cenowej przed podpisaniem umowy.

**10. Składanie ofert:**

a) Termin składania ofert upływa **15.07.2019 r.**

b) Miejscem składania ofert jest: **Stowarzyszenie ,,Nadzieja Rodzinie”, ul. Karczówkowska 36,  
 25-711 Kielce**

c) Dopuszczalna forma składania ofert: przesyłka pocztowa skierowana na adres wskazany powyżej lub osobiście w z dopiskiem „***Zakup sprzętu medycznego”*** lub w formie skanów na adres mailowy **sekretariat@nadziejarodzinie.org.pl**

**11. Warunku umowy i zmiany umowy**

11.1 Określa wzór umowy do zaproszenia

**12. Osoba wyznaczona do kontaktów**

**W sprawach formalno prawnych – Aneta Molenda**

**13. Wykonawca przed zawarciem umowy zobowiązany jest do złożenia szczegółowej charakterystyki oferowanego materiałów oraz szczegółowej kalkulacji cenowej.**

**14. Wymagane dokumenty:**

1. Formularz ofertowy według załączonego wzoru.

2. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych