



Informacje o ogłoszeniu

Data publikacji ogłoszenia

22-06-2020

Termin składania ofert

02-07-2020

Numer ogłoszenia

1250808

Status ogłoszenia

Aktualne

Miejsce i sposób składania ofert

Ofertę należy składać w zaklejonej kopercie w terminie do dnia 2 lipca 2020 r., do godz. 15:00 w siedzibie Zamawiającego w Krapkowicach przy ul. Ogrodowej 5, w Biurze DPS „ANNA” w budynku głównym, osobiście lub pocztą na adres Zamawiającego

UWAGA!

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 2 lipca 2020 r. o godz. 15:30 w siedzibie Starostwa Powiatowego w Krapkowicach przy ul. Kilińskiego 1, 47-303 Krapkowice, w Sali konferencyjnej Nr 100

Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia

Pani Anna Daniszewska – Starszy inspektor DPS „ANNA” w Krapkowicach

Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia

tel. 77 4 661 706

Skrócony opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa, wniesienie oraz uruchomienie aparatu do terapii polem magnetycznym” w ramach projektu pn. „Usługi zdrowotne dla osób starszych w Powiecie Krapkowickim” realizowanego przez Dom Pomocy Społecznej „ANNA” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa VIII – Integracja Społeczna, Działanie 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych. Projekt współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa.

Kategoria ogłoszenia

Dostawy

Podkategoria ogłoszenia

Dostawy inne

Miejsce realizacji zamówienia

Województwo: opolskie Powiat: krapkowicki Miejscowość: Krapkowice

Opis przedmiotu zamówienia

Cel zamówienia

Celem zakupu aparatu jest chęć rozwoju rehabilitacji, poprawienie jakości usług, rozszerzenie zakresu usług zdrowotnych i dążenie do możliwości zwiększenia poprawy stanu zdrowia mieszkańców i osób korzystających z projektu.

Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa, wniesienie oraz uruchomienie aparatu do terapii polem magnetycznym” w ramach projektu pn. „Usługi zdrowotne dla osób starszych w Powiecie Krapkowickim” realizowanego przez Dom Pomocy Społecznej „ANNA” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa VIII – Integracja Społeczna, Działanie 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych. Projekt



współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do zaproszenia. Opis ten należy odczytywać wraz z ewentualnymi modyfikacjami treści zaproszenia, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi na zapytania wykonawców. W opisie przedmiotu zamówienia określone minimalne parametry, a także wymagana ilość.
2. Zamówienie obejmuje dostarczenie i wniesienie do pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego, zgodnego z warunkami zaproszenia, opakowanego w sposób trwały i zabezpieczony przed wpływem czynników atmosferycznych przedmiotu zamówienia, do siedziby Domu Pomocy Społecznej Anna, ul. Ogrodowa 5, 47-303 Krapkowice oraz uruchomienia aparatu do terapii polem magnetycznym.
3. Dostawa odbywać się będzie w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 14.00
4. Sprzęt musi być fabrycznie nowy, wolny od wad i uszkodzeń oraz nie obciążony prawami osób trzecich, a oferowany przedmiot zamówienia będzie kompletny i gotowy do użycia bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
5. Odbiór sprzętu zostanie potwierdzony w formie protokołu odbioru podpisanego przez upoważnionych przedstawicieli obu stron.
6. Wykonawca odpowiedzialny będzie za całokształt, w tym za przebieg oraz terminowe wykonanie zamówienia.
7. Wykonawca odpowiedzialny jest za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi określonymi dla przedmiotu zamówienia do czasu wygaśnięcia zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego.
8. Ustalenia i decyzje dotyczące wykonania zamówienia uzgadniane będą wyłącznie przez ustanowionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy.
9. Wszystkie istotne postanowienia dotyczące dostawy i odbioru przedmiotu zamówienia określono w istotnych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.
10. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych. Jeżeli wykonawca składa ofertę równoważną musi przedłożyć informacje o proponowanym produkcie zawierającą co najmniej nazwę i parametry techniczne. Za równoważne zostaną uznane rozwiązania o parametrach nie gorszych niż opisane w załączniku nr 1 do siwz. W takiej sytuacji należy podać w ofercie opis rozwiązania równoważnego - załącznik nr 1A.

Kod CPV

33196100-1

Nazwa kodu CPV

Sprzęt dla osób starszych

Dodatkowe przedmioty zamówienia

33196200-2 Sprzęt dla osób niepełnosprawnych

Harmonogram realizacji zamówienia

Zamówienie należy zrealizować w terminie ustalonym w ofercie Wykonawcy zgodnie z zasadami wskazanymi w niniejszej siwz i przypadającym w okresie: od 7 dni kalendarzowych do 21 dni kalendarzowych liczonych od daty zawarcia umowy i zakończonych odbiorem końcowym zgodnie z zapisem § 3 Istotnych Postanowień Umowy

Zamówienie obejmuje dostarczenie i wniesienie do pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego, zgodnego z warunkami zaproszenia, opakowanego w sposób trwały i zabezpieczony przed wpływem czynników atmosferycznych przedmiotu zamówienia, do siedziby Domu Pomocy Społecznej Anna, ul.



Ogrodowa 5, 47-303 Krapkowice oraz uruchomienia aparatu do terapii polem magnetycznym.
Dostawa odbywać się będzie w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 14.00

Załączniki

- [Zaproszenie do składania ofert](#)

Pytania i wyjaśnienia

Brak pytań i wyjaśnień

Dodatkowe warunki

W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy, wymagań określonych przez Zamawiającego:

Formularz asortymentowo - cenowy potwierdzający zgodność zaoferowanego urządzenia z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, zawierający nazwę i parametry techniczne oferowanego urządzenia, z wykorzystaniem zał. Nr 1A do zaproszenia.

Parametry opisane przez Zamawiającego w załączniku Nr 1 są parametrami minimalnymi.

Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

1. Dokumenty i oświadczenia, jakie musi zawierać oferta.

a) Formularz asortymentowo - cenowy – załącznik Nr 1A

b) Formularz ofertowy – załącznik nr 2

c) Stosowne Pełnomocnictwo(a) w formie oryginału lub kopii potwierdzonej notarialnie w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio z odpisu z właściwego rejestru albo gdy oferty nie podpisuje Wykonawca.

d) dokumenty, z których wynika umocowanie osób do reprezentowania Wykonawcy, w szczególności:
- odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji albo inny dokument potwierdzający uprawnienie do reprezentowania pomiotu przystępującego do postępowania, jeśli z dokumentów rejestrowych to uprawnienie nie wynika - wymagana forma - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem - w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, a umocowanie do złożenia oferty nie wynika z odpisu z ww. dokumentów, należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres - wymagana forma - oryginał lub kopia poświadczona przez notariusza

Ocena oferty

Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami i wagami:

Cena brutto (C) 60

Rękojmia i gwarancja (miesiące) (G) 20

Termin realizacji zamówienia (dni) (T) 20

1) Kryterium „Cena” (C) – waga 60 %:

Kryterium cena będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Wykonawcę w formularzu oferty.

Ilość punktów w tym kryterium zostanie obliczone na podstawie poniższego wzoru:

$C = C_{min}/C_o \times 100 \times waga (60\%)$

gdzie: C - liczba punktów przyznana ofercie ocenianej w kryterium cena

C_{min} - cena brutto oferty najtańszej

C_o - cena brutto oferty ocenianej

Najkorzystniejsza oferta w odniesieniu do tego kryterium może uzyskać maksimum 60 pkt.

2) Kryterium „Rękojmia i gwarancja” (G) – waga 20 %

Ocena dokonana zostanie na podstawie okresu gwarancji podanego w miesiącach zadeklarowanego przez Wykonawcę w formularzu oferty (dla wyposażenia od poz. 1 do 9).

Najkrótszy możliwy okres gwarancji dopuszczony przez Zamawiającego: 12 miesięcy od dnia kolejnego po dacie odbioru dostawy.

Najdłuższy możliwy okres gwarancji dopuszczony przez Zamawiającego: 36 miesięcy od dnia kolejnego po dacie odbioru dostawy.

Ilość punktów w tym kryterium zostanie obliczone na podstawie poniższego wzoru:

$$G = (Gof/Gmax) \times 100 \times \text{waga (20\%)}$$

gdzie: G- liczba punktów przyznana ofercie ocenianej w kryterium gwarancja i rękojmia;

Gmax - najwyższa wartość spośród wszystkich ofert;

Gof - wartość podana w ofercie badanej.

Najkorzystniejsza oferta w odniesieniu do tego kryterium może uzyskać maksimum 20 pkt.

Jeżeli Wykonawca zaproponuje okres gwarancji i rękojmi dłuższy niż 36 miesięcy to do oceny takiej oferty zostanie przyjęty okres 36 miesięcy i taki zostanie przyjęty w umowie z Wykonawcą.

Oferty, w których nie zostanie zaoferowany okres gwarancji i rękojmi lub będzie on krótszy niż 12 miesięcy zostaną odrzucone.

3) Kryterium „termin realizacji” (T) – waga 20 %

Ilość punktów w tym kryterium zostanie obliczone na podstawie poniższego wzoru:

$$T = (Tmin/Tof) \times 100 \times \text{waga (20\%)}$$

gdzie: T- liczba punktów przyznana ofercie ocenianej w kryterium termin;

Tmin - najkrótszy termin spośród wszystkich ofert;

Tof - termin podany w badanej ofercie.

Najkorzystniejsza oferta w odniesieniu do tego kryterium może uzyskać maksimum 20 pkt.

UWAGA!

Termin powinien mieścić się w granicach wartości pomiędzy 7 a 21 dni

2. Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę Wykonawcy, który spełni warunki udziału w postępowaniu, a jego oferta nie będzie podlegać odrzuceniu oraz otrzyma największą liczbę punktów wyliczoną zgodnie ze wzorem:

$$Ko = C + G + T$$

gdzie: Ko – łączna ilość punktów oferty ocenianej

C – liczba punktów przyznana ofercie ocenianej w kryterium „cena”

G – liczba punktów przyznana ofercie ocenianej w kryterium „rękojmia i gwarancja”

T - liczba punktów przyznana ofercie ocenianej w kryterium „termin realizacji”

3. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.

Wykluczenia

1. O udzielenie zamówienia, mogą ubiegać się Wykonawcy, wobec których nie zachodzą podstawy do wykluczenia z udziału w postępowaniu.
2. Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu Wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków



udziału w postępowaniu.

3. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

Zamawiający - Beneficjent

Nazwa

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ "ANNA"

Adres

Ogrodowa 5
47-303 Krapkowice
opolskie , krapkowicki

Numer telefonu

774661706

Fax

774661706

NIP

7561149223

Tytuł projektu

Usługi zdrowotne dla osób starszych w Powiecie Krapkowickim

Numer projektu

RPOP.08.01.00-16-0058/16-00