

## ZAPYTANIE OFERTOWE

*na zakup i dostawę wyrobów medycznych i środków ochrony dla 70 osób zakwalifikowanych do Programu PFRON – Moduł IV – „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”.*

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Morawicy zaprasza do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na *zakup i dostawę wyrobów medycznych i środków ochrony dla 70 osób zakwalifikowanych do Programu PFRON – Moduł IV – „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi*.

Informujemy, iż ze względu na wartość przedmiotowego zamówienia przepisy ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U., poz.. 2019 r. z późn. zm.) nie będą stosowane.

### I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Morawicy  
Morawica ul. Kielecka 9  
26 – 026 Morawica, woj. świętokrzyskie  
tel. 41 301 40 41, e-mail: [sekretariat@gopsmorawica.pl](mailto:sekretariat@gopsmorawica.pl)

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest *zakup i dostawa wyrobów medycznych i środków ochrony dla 70 osób zakwalifikowanych do Programu PFRON – Moduł IV – „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”*, w związku z rozprzestrzenianiem COVID-19. Wyroby medyczne i środki ochrony zostaną przekazane osobom zakwalifikowanym do w/w programu, tj. osobom niepełnosprawnym, posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym i znacznym, w wieku od 65 lat mężczyźni i od 60 lat kobiety, które są szczególnie narażone na COVID-19 i jego skutki.

- **pulsoksymetr** – posiada zakres pomiaru saturacji : 70 – 99%, zakres pomiaru tętna 30-250 BMP, zasilanie: akumulatorowe, wibracja, bluetooth, APP bezdech, posiadający funkcje: alarm dźwiękowy, automatyczne wyłączanie, wskaźnik poziomu baterii, wykres tętna – w łącznej ilości **70 szt.**
- **ciśnieniomierz** - ciśnieniomierz elektroniczny – 1 szt., naramienny z mankietem XXL w zestawie (dla dorosłych), funkcja ostrzegania o nadciśnieniu z systemem diod LED, duży czytelny wyświetlacz, mankiet w rozmiarze 35-44 cm, sygnał dźwiękowy, możliwość zapisu do 42 wyników dla dwóch osób (2x42), obliczanie średniej wyników w pamięci aparatu, możliwość pomiaru przy arytmii serca, okres gwarancji: minimum 36-miesięcy, w łącznej ilości - **70 szt.**

- **termometr** - bezdotykowy na podczerwień do pomiaru temperatury ciała i obiektów, zasilany bateryjnie, jest urządzeniem medycznym spełnia wymogi dyrektywy unijnej 93/42/EEC o wyrobach medycznych oraz normy dla termometrów klinicznych do pomiaru temperatury ciała: ISO 80601-2-56:2009, podświetlany ekran z akrylową powierzchnią (nie plastik), alarm dźwiękowy temperatury, funkcja oszczędzania baterii-AUTO OFF, pomiar temperatury co 1-2 sekund, dokładność pomiaru +/-0,1C, posiada pamięć minimum 10 pomiarów, lekki, ma ergonomiczny kształt, możliwość dezynfekcji, posiada instrukcję użytkownika w języku polskim, w łącznej ilości **70 szt.**
- **maseczki jednorazowego użytku** - 3 – warstwowe, z gumką umożliwiającą założenie maseczki, z zakładką (harmonijką) umożliwiającą dopasowanie maseczki do kształtu twarzy – zakrycie nosa, ust i brody, ze wzmocnieniem umożliwiającym dopasowanie maseczki do nosa zapewniające szczelność przylegania, rozmiar co najmniej 17,5 cm x 9 cm, pakowane po 50 sztuk, w łącznej ilości **7000 sztuk, tj. 140 op. x 50 szt.**
- **płyn do dezynfekcji rąk o pojemności 0,5 l ze spryskiwaczem lub dozownikiem** - jako produkt biobójczy powinien spełniać wymagania zawarte w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych oraz wymagań rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 528/2012 z dnia 22 maja 2012 r. w sprawie udostępniania na rynku i stosowania produktów biobójczych (Dz. Urz. UE L 167 z 27.06.2012); płyn niezbędny przy bezpośrednim kontakcie z artykułami spożywczymi i higienicznymi – **70 litrów, tj. 140 op. x 0,5 l (1 op. = 0,5l)**

### III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY TYCH WARUNKÓW.

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:
  - a) akceptują treść niniejszego zapytania ofertowego bez zastrzeżeń.
  - b) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
  - c) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
2. Zadaniem Wykonawcy będzie *dostawa wyrobów medycznych i środków ochrony* do siedziby Zamawiającego w ustalonym przez Strony terminie, zgodnie z zamówieniem uwzględniającym wyroby medyczne i środki ochrony wyszczególnione w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego wg faktycznie zamówionej ilości towaru przy zastosowaniu cen jednostkowych zawartych w tym załączniku.
3. Ofertę należy przygotować na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, stanowiącym jednocześnie opis przedmiotu zamówienia i formularz ofertowy.
4. Oferta wraz z załącznikami winna być napisana w języku polskim trwałą i czytelną techniką, wypełniona i zaparafowana w całości oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy.
5. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. **Oferta powinna:**
  - a) być opatrzona pieczętką firmową,
  - b) posiadać datę sporządzenia,
  - c) zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
  - d) być podpisana czytelnie przez Wykonawcę we wszystkich wskazanych miejscach,
  - e) zawierać cenę jednej paczki oraz wartość całego zamówienia (z doliczonym właściwym podatkiem VAT, uwzględniającą wszelkie koszty związane z przygotowaniem, spakowaniem paczek, zgodnie z pkt. II ppkt. 4 i 5, dostarczeniem paczek do siedziby Zamawiającego wraz z załadunkiem i rozładunkiem).

7. **Do oferty należy przedłożyć:**

- a) aktualny odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej,
  - b) oświadczenie o sytuacji ekonomicznej i finansowej, która pozwoli na prawidłowe i terminowe wykonanie przedmiotu zamówienia (**załącznik nr 2**),
  - c) oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych (**załącznik nr 3**),
  - d) zaparafowany projekt umowy (**załącznik nr 4**),
  - e) podpisaną klauzulę RODO (**załącznik nr 5**).
8. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginałów lub poświadczonych przez Wykonawcę, za zgodność kopii z oryginałem.
9. Oświadczenia sporządzone na podstawie wzorów stanowiących załączniki do zapytania ofertowego muszą być złożone w formie oryginału.

Termin związania z ofertą: **30 dni** od upływu składania ofert.

**IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA I MIEJSCE DOSTAWY**

- **termin realizacji:** do **16.08.2021r.**
- **miejsce dostawy:** Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Morawicy, Morawica, ul. Kielecka 9, 26 – 026 Morawica.

**V. KRYTERIA OCENY OFERT I SPOSÓB OBLICZANIA CENY**

1. Ocenie podlegać będą oferty nieodrzucone, zawierające ofertę na cały przedmiot zamówienia objęty niniejszym zapytaniem ofertowym.
2. W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert przypisując im odpowiednią wagę procentową:

- nazwa kryterium

Cena (waga 100 %, maksymalnie 100 pkt)

- sposób oceny

Oferta z najniższą ceną otrzymuje 100 pkt, kolejne proporcjonalnie mniej,

wg wzoru:

$$\frac{\text{najniższa cena wskazana w ofertach wykonawców}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt} \times 100\%$$

3. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.
4. Ceny podane przez Oferenta będą obowiązywały w całym okresie realizacji zamówienia.
5. Koszty dostawy przedmiotu Zamówienia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego ponosi Wykonawca.
6. Cena oferty musi obejmować wszystkie obciążenia związane z realizacją umowy oraz wynikające z przepisów prawa. Należy podać cenę brutto ze wszystkimi podatkami.
7. Podstawą do porównania ofert będzie cena brutto (z pochodnymi) za wykonanie całego zamówienia.
8. Wykonawca zobowiązany jest podać wszystkie składniki ceny zamówienia określone w formularzu ofertowym. W przypadku niepodania wszystkich składników ceny określonych w formularzu zamówienia oferta zostanie odrzucona i nie będzie podlegała ocenie.
9. Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów wg powyższego kryterium.

10. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia ofert dodatkowych w zakresie ceny. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

#### **VI. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY, PODSTAWY ODRZUCENIA OFERTY**

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie polegają na wykluczeniu.
2. Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawcę, który nie wykazał spełnienia warunków udziału określonych w pkt III niniejszego zapytania.
3. Zamawiający odrzuci ofertę, jeśli:
  - a) treść oferty nie odpowiada wymaganiom określonym w zapytaniu ofertowym,
  - b) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
  - c) została złożona przez Wykonawcę podlegającego wykluczeniu z udziału w postępowaniu.

#### **VII. WYNIK POSTĘPOWANIA, UMOWA**

1. Zawiadomienie o wyborze oferty najkorzystniejszej, ofertach odrzuconych oraz wykonawcach wykluczonych z postępowania zostanie przekazane Wykonawcom, którzy złożyli oferty.
2. Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie powiadomiony o terminie zawarcia umowy.
3. Umowa zostanie zawarta zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.
4. Zamawiający nie przewiduje obowiązku wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
5. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w okolicznościach i na warunkach określonych we wzorze umowy.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania z ważnych przyczyn. Zamawiający poinformuje o unieważnieniu postępowania przez zamieszczenie stosownej informacji na stronie [www.gopsmorawica.pl](http://www.gopsmorawica.pl).

#### **VIII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT, MIEJSCE I TERMIN ICH SKŁADANIA:**

Oferty należy przysyłać pocztą tradycyjną lub składać osobiście w formie pisemnej w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Dotyczy zapytania ofertowego na zakup i dostawę wyrobów medycznych i środków ochrony dla 70 osób zakwalifikowanych do Programu PFRON – Moduł IV – „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi, do dnia 28 lipca 2021r., do godz. 15.30

- osobiście do siedziby Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Morawicy, ul. Kielecka 9, 26 – 026 Morawica lub
- pocztą tradycyjną na adres: Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Morawicy, ul. Kielecka 9, 26 – 026 Morawica.
- pocztą elektroniczną (skan) na adres: [sekretariat@gopsmorawica.pl](mailto:sekretariat@gopsmorawica.pl)

**O zachowaniu terminu decyduje data i godzina (w przypadku poczty elektronicznej) wpływu do siedziby MGOPS w Morawicy.**

- Jeden Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i składaniem ofert, w tym: Wykonawca w składaniu ofert, nieuczciwej konkurencji, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, do dnia 28 lipca 2021r., do godz. 15.30
- Oferty składane pocztą elektroniczną (skan) na adres: [sekretariat@gopsmorawica.pl](mailto:sekretariat@gopsmorawica.pl)

- W przypadku, gdy Wykonawca złoży ofertę niekompletną pod względem formalnym, nie zawierającą wymaganych dokumentów lub oświadczeń, gdy dokumenty będą nieczytelne lub w ofercie pojawią się inne błędy Zamawiający odrzuci ofertę.
- **Oferty złożone po terminie zostaną niezwłocznie odesłane Wykonawcy bez otwierania.**

**Osoby do kontaktu w sprawie niniejszego zamówienia:**

- Justyna Cesarz – Soja - kierownik MGOPS, tel. (41) 301 10 42 lub 41 301 40 41 wew. 611.

**Załączniki do zapytania ofertowego:**

1. Formularz ofertowy - **załącznik nr 1.**
2. Oświadczenie o sytuacji ekonomicznej i finansowej, która pozwoli na prawidłowe i terminowe wykonanie przedmiotu zamówienia - **załącznik nr 2.**
3. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych - **załącznik nr 3.**
4. Wzór umowy zlecenia - **załącznik nr 4.**
5. Klauzula RODO - **załącznik nr 5.**

Z up. BURMISTRZA  
KIEROWNIK  
Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Morawicy  
mgr Justyna Cesarz-Soja