

## ZAPYTANIE OFERTOWE

o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie art. 2 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych

**Dostawa urządzenia rehabilitacyjno-diagnostycznego  
do wczesnej rehabilitacji neurologicznej z elektromiografią  
(przedmiot zamówienia)**

**1/PR/2021  
(nr nadany postępowaniu)**

DYREKTOR  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Łukowie

*lek. med. Mariusz Furlepa*

.....  
**ZATWIERDZAM**

(Dyrektor lub właściwy zastępca  
Dyrektora)

materiały bezpłatne

*Łuków dnia, 13.10.2021*

## **1. ZAMAWIAJACY**

### **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie**

Adres: ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków

Telefon: (25) 7982603 faks: (25) 7982603; e-mail: m.suska@spzozlukow.pl

Godziny urzędowania od 07:30 do 15:00.

NIP: 825-17-11-719; Regon: 000306472

## **2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest: dostawa urządzenia rehabilitacyjno-diagnostycznego do wczesnej rehabilitacji neurologicznej z elektromiografią umożliwiające ćwiczenia kończyn górnych i dolnych z biofeedbackiem, umożliwiające wykonywanie m.in. zrobotyzowanych ćwiczeń biernych oraz siłowych ćwiczeń z oporem dynamicznym: izokinetycznych, izotonicznych, elastycznych, z gramami rehabilitacyjnymi oraz w wybranych konfiguracjach – z reaktywną elektromiografią.

Szczegółowe wymagania do w/w przedmiotu zamówienia i zakres jego konfiguracji zawiera Formularz Asortymentowy stanowiący załącznik nr 2.

## **3. TERMIN RELIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji umowy 30dni od daty zawarcia umowy.

## **4. WYMAGANE DOKUMENTY**

4.1 Oferta (Załącznik Nr 1).

4.2 Formularz asortymentowy (Załącznik Nr 2).

4.3 Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do CEDIG.

4.4 Foldery, certyfikaty zgodności z normami, oświadczenie producenta lub karty katalogowe produktów pozwalające Zamawiającemu na stwierdzenie spełniania wymaganych parametrów.

## **5. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

5.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

5.2 Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

5.3 Oferta musi być podpisana przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.

5.4 Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

5.5 **Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy oraz zaadresowane:**

*SPZOZ w Łukowie*

*ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków*

i opisane: „Oferta na dostawę urządzenia rehabilitacyjno-diagnostycznego do wczesnej rehabilitacji neurologicznej z elektromiografią”

**Nie otwierać przed dniem 18.10.2021r., do godz. 10.30**

## **6. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

- 6.1 Oferty winny być złożone w siedzibie SPZOZ w Łukowie przy ulicy Rogalińskiego 3, w sekretariacie ( budynek administracji) w terminie do **18.10.2021 r. do godziny 10.00**
- 6.2 Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

## **7. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO, INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

- 7.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści ZO. Zamawiający niezwłocznie prześle odpowiedzi do wszystkich zaproszonych Wykonawców/zamieści odpowiedź na zapytania na swojej stronie internetowej: [www.spzoz.lukow.pl](http://www.spzoz.lukow.pl) (w zakładce: „zamówienia do 130 000”)
- 7.2 Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami nw. osobę/y: Monika Suska tel. e-mail: [m.suska@spzoz.lukow.pl](mailto:m.suska@spzoz.lukow.pl), tel. 25 798 28 60 w. 233
- 7.3 Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje mogą być przekazywane przez strony za pomocą faksu lub e-maila.

## **8. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

8.1 Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego przy ul. Rogalińskiego 3, pok. Nr 9, w dniu 18.10.2021, o godzinie 10.30.

8.2 Otwarcie ofert jest jawne.

## **9. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

1.1. Ocena ofert będzie dokonana w oparciu o następujące kryteria:

**cena oferty brutto - 100 %**

W kryterium „cena oferty brutto” ocena ofert zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

*najniższa cena oferty brutto*

$liczba\ punktów\ oferty\ ocenianej = \frac{cena\ oferty\ ocenianej\ brutto}{najniższa\ cena\ oferty\ brutto} \times 100$

1.2. Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

## **10. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku gdy:

- żadna z ofert nie będzie spełniać wymogów określonych w ZO,
- cena najkorzystniejszej oferty przekroczy wartość, jaką zamawiający może przeznaczyć na finansowanie zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

## **11. UDZIELANIE ZAMÓWIENIA**

- 11.1 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym ZO i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów.
- 11.2 Wzór umowy stanowi **Załącznik nr 3** do Zapytania ofertowego.

## **12. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY**

- 12.1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu specyfikacji cenowej (**Załącznik Nr 1 do formularza oferty**).
- 12.2. Przy sporządzaniu oferty Wykonawca uwzględni wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszym ZO i ujmuje wszelkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.