

Żułów, dnia 24.04.2014r.

Nr zapytania: 09/2014

Zapytanie ofertowe na dostawę sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego

*Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U z 2013r. poz. 907 z póź. zm.) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej
w złotych kwoty 30.000 euro (art. 4 pkt 8 ustawy).*

Zamówienie jest realizowane w ramach projektu „Żyjmy Piękniej i Bardziej Aktywnie
w Naszym Domu w Żułowie”, Program „Poprawa jakości usług świadczonych w domach
pomocy społecznej i placówkach opiekuńczo – wychowawczych” obszaru tematycznego
Ochrona Zdrowia Szwajcarsko – Polskiego Programu Współpracy.

I. Zamawiający:

Towarzystwo Opieki nad Ociemniałymi
Laski, ul. Brzozowa 75
05-080 Izabelin
NIP 527 020 99 13
REGON 007025977

II. Zakres i opis przedmiotu zamówienia:

1. Aparat do ultradźwięków – sztuk 1
 2. Aparat do terapii uciskowej – sztuk 1
 3. Lampa antydepresyjna – sztuk 1
- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zapytania
ofertowego

III. Termin i miejsce realizacji zamówienia

- Termin: Lipiec 2014
- Miejsce: Dom Pomocy Społecznej
Żułów 13
22-310 Kraśniczyn

IV. Opis sposobu przygotowania oferty:

- zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych (obejmujących pełen zakres
rodzajowy i ilościowy przedmiotu zamówienia wskazany w ramach poszczególnej
części),
- wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na daną część zamówienia,
- ofertę cenową składa się według załącznika nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego,
- oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy,
- oferta powinna być czytelna i złożona w języku polskim,

- oferta powinna mieć formę pisemną pod rygorem nieważności,
- cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni.
- faktura za przedmiot zamówienia zostanie wystawiona po dostarczeniu towaru (miesiąc Lipiec 2014).
- termin płatności za przedmiot zamówienia nastąpi przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury/rachunku na konto wykonawcy.

V. Miejsce, sposób i termin składania ofert:

- Termin składania ofert: 05.05.2014r. do godz. 15.00
- Miejsce składania ofert: Dom Pomocy Społecznej, Żułów 13, 22-310 Kraśniczyn
- Forma składania ofert: osobiście, pocztą, kurierem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: domnadziei@laski.edu.pl w formie wypełnionej, podpisanej i zeskanowanej oferty (oryginał należy wysłać pocztą).

VI. Rodzaje i opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert oraz spis sposobu obliczania ceny:

1 kryterium: cena – waga 100%

VII. Rozstrzygnięcie postępowania

Postępowanie ofertowe zostanie rozstrzygnięte do dnia 09.05.2014r. do godz. 15.00

O wynikach postępowania jego uczestnicy zostaną poinformowani drogą elektroniczną lub telefonicznie. Do podmiotu wybranego w wyniku zapytania ofertowego zostanie skierowane zamówienie wraz z umową dostawy przedmiotu zamówienia stanowiącą załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

VIII. Uwagi końcowe

- Zamawiającemu przysługuje prawo unieważnienia zapytania ofertowego bez wybrania którejkolwiek z ofert.

Osoba do kontaktu: Jarosław Radczuk – tel. 501 129 408, e-mail: jaroslaw.radczuk@wp.pl

TOWARZYSTWO OPIEKI NAD OCIEMNIAŁYMI
Laski, ul. Brzozowa 75
05-080 Izabelin
tel. 752-30-00, NIP 527-020-99-13
Regon 007025977

Zatwierdził i podpisał

PEŁNOMOCNIK
Ewa Gumińska
Ewa Gumińska