



Tomaszów Maz. dn. 17.10.2019r.

GZ.MR.2312 - 22/2019

## **Zaproszenie do złożenia oferty**

Dom Pomocy Społecznej Nr 1 w Tomaszowie Maz. (Zamawiający) zaprasza do złożenia ofert cenowych na „**Zakup i dostawę łóżek rehabilitacyjnych i szafek przyłóżkowych**”.

### **1. Tryb postępowania:**

Postępowanie jest prowadzone w oparciu o art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz.1843 )

### **2. Przedmiot zamówienia.**

Specyfikacja głównych wymagań

- 2.1 Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa łóżek rehabilitacyjnych elektrycznych z materacami, łóżek rehabilitacyjnych z materacami, łóżek drewnianych z materacami oraz szafek przyłóżkowych.
- 2.2 Przedmiot zamówienia został podzielony na 4. części:

#### **Część nr 1**

##### **Łóżko rehabilitacyjne sterowane elektrycznie z materacem – sztuk 14**

- 4 segmentowe z regulacją na stelażu metalowym
- wymiary leża w granicach 90x200
- leże metalowe
- wyposażone w kółka antystatyczne posiadające blokadę
- boczne poręcze łóżka z funkcją opuszczania, mocowane za pomocą metalowych elementów
- obciążenie ok. 185 kg
- materiał z którego wykonane jest łóżko – odporny na działanie środków dezynfekujących
- sterowanie za pomocą pilota – pilot rozbieralny ( w razie ew. uszkodzenia możliwość naprawy)
- wysięgnik z uchwytem trójkątnym w zestawie

#### **Część nr 2**

##### **Łóżko pielęgnacyjne na kółkach z materacem – sztuk 12**

- obudowa drewniana
- opuszczane poręcze
- ręcznie regulowany podglówek
- wymiary leża: 90 x 200 cm
- leże metalowe
- łóżko na kółkach
- obciążenie robocze bezpieczne: 215 kg
- maksymalna waga pacjenta: 180 kg

#### **Część nr 3**

##### **Tapczan z materacem – sztuk 5**

- rama drewniana
- wymiary leża: 90 x 200 cm
- ręcznie regulowana sekcja pleców
- pojemnik na pościel

##### **Materace do w/w łóżek – dotyczy części nr 1, 2 i 3**

- przeciwodleżynowe
- w pokrowcu zmywalnym na suwak
- paroprzepuszczalne
- nieprzemakalne
- nie gofrowane

## Część nr 4

### **Szafka przyłóżkowa - sztuk 24**

- szafka dwustronna – możliwość ustawienia po lewej jak i prawej stronie łóżka
- podział szafki na 4 części:
  - Jedna szuflada na prowadnicach
  - Kontenerek z półką i drzwiczkami
  - Pomiedzy kontenerkiem a szufladą wolna przestrzeń
  - W dolnej części półka na buty
  - cztery skrętne kółka , w tym dwa z hamulcem

### **3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.**

W związku z powyższym Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej lub wszystkich części.

### **4. Miejsce oraz termin składania ofert**

Ofertę cenową prosimy przesłać drogą elektroniczną na adres: [przetargi@dps.tomaszow.pl](mailto:przetargi@dps.tomaszow.pl) lub w zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego ul. Polna 56 pokój nr 2, w terminie do dnia 24.10.2019r. wg załączonego formularza ofertowego – zał. nr 1  
Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia.

### **5. Dodatkowe informacje**

Miejsce dostawy: Dom Pomocy Społecznej Nr 1 w Tomaszowie Maz. ul. Polna 56, 97-200 Tomaszów Maz.

Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zamówieniem i otrzymanie od Państwa oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron.

O ewentualnym wybraniu Państwa oferty, zostaniecie Państwo poinformowani poprzez złożenie zamówienia.

### **6. Istotne warunki zamówienia.**

Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy.

Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r Nr 107 poz. 679).

Okres gwarancji – minimum 24 miesiące

### **7. Warunki płatności:**

Przelew - 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.

Zamawiający na przedmiot zamówienia nie udziela zaliczki.

### **8. Termin dostarczenia**

14 dni od dnia złożenia zamówienia.

### **9. Warunki wymagane od Wykonawców**

Dostawa –bezpłatnie

### **10. Kryteria stosowane przy wyborze najkorzystniejszej oferty:**

Cena – 100 %

### **11. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub odwołania niniejszego zapytania ofertowego, jak również zmiany zakresu przedmiotu zamówienia.**

**DYREKTOR**  
**Domu Pomocy Społecznej Nr 1**  
  
**mgr Anna Pawlak**  
specjalista organizacji pomocy społecznej

W załączeniu:

- załącznik nr 1 – formularz ofertowo-cenowy
- załącznik nr 2 – wzór umowy