



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



ZAPYTANIE OFERTOWE nr OPS.252.12.2018.P.7.6

Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadą rozeznania rynku określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” z dnia 19 lipca 2017 r., Rozdział 6. Wspólne warunki i procedury w zakresie kwalifikowalności wydatków, Podrozdział 6.5.1

W związku z realizacją od 1 stycznia 2018 roku przez Gminę Chojna/realizator Ośrodek Pomocy Społecznej w Chojnie projektu pn. „Zwiększamy dostępność usług społecznych w Gminie Chojna” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020; oś priorytetowa VII Włączenie społeczne ; działanie 7.6, zwracamy się z zapytaniem ofertowym na:

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Zakup i dostawa sprzętu wspomagająco – pielęgnacyjnego na potrzeby wypożyczalni utworzonej w ramach projektu pn: „Zwiększamy dostępność usług społecznych w Gminie Chojna”. Dokładny opis elementów wyposażenia zawiera załącznik Nr do zapytania ofertowego – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

II. Termin realizacji zamówienia: do 14 dni od daty zawarcia umowy.

III. Kryterium oceny ofert: Ocenie zostanie poddana cena brutto za realizację całego zamówienia, podana w ofercie. Za najkorzystniejszą Zamawiający uznana ofertę zawierającą najniższą cenę.

IV. Sposób i termin składania ofert: Ofertę, której wzór stanowi załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, należy przesłać pocztą na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Jagiellońska 2, 74-500 Chojna lub złożyć osobiście w siedzibie OPS **do dnia 28 lutego 2018 r. do godz. 15.00.**

Ofertę należy opatrzyć dopiskiem: " Oferta na zakup i dostawę sprzętu wspomagająco – pielęgnacyjnego na potrzeby wypożyczalni utworzonej w ramach projektu „Zwiększamy dostępność usług społecznych w Gminie Chojna” Nie dopuszcza się składania ofert częściowych - oferta ma obejmować całość zamówienia.

V. Wynagrodzenie: Zapłata wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę, w terminie 7 dni od daty złożenia w siedzibie Zamawiającego. Wynagrodzenie w całości będzie finansowane z Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

VI. Inne istotne warunki zamówienia:

Wykonawca dostarczy wykonane zamówienie w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, własnymi środkami i na własny koszt do Ośrodka Pomocy Społecznej w Chojnie (w godzinach pracy Ośrodka).

Wykonawca zobowiązany będzie do wniesienia dostarczonych elementów wyposażenia w miejscu ich dostawy, do wskazanych pomieszczeń, w obecności przedstawiciela Zamawiającego.

VI. Wykluczenia

Z możliwości realizacji zamówienia wyłącza się podmioty i osoby, które powiązane są z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Wykonawca zobowiązany jest do dołączenia do oferty oświadczenia o braku ww. powiązań zgodnie z załącznikiem nr 3.

VII. Informacje po wyborze oferty:

- zamawiający powiadomi wybranego Oferenta, a rozstrzygnięcie zostanie umieszczone na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Chojnie – adres strony: www.opschojna.pl oraz na www.bip.chojna.pl
- zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji z Oferentem, który zaproponował najkorzystniejszą ofertę (np. z powodu przekroczenia w ofercie kwoty przewidzianej w budżecie projektu, itp.).

VIII. Osoba uprawniona do kontaktu z wykonawcami:

- Sylwia Balawejder – koordynator projektu **tel : 91 414 29 71 w. 20**

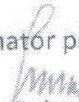
Załączniki do zapytania ofertowego:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik Nr 2 – Oświadczenie o wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 3 — Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych

Koordynator projektu


Sylwia Balawejder

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 1
do Zapytania ofertowego nr OPS.252.12.2018.P.7.6

FORMULARZ OFERTY

Na zakup i dostawę sprzętu wspomagająco – pielęgnacyjnego na potrzeby wypożyczalni utworzonej w ramach projektu pn.: „Zwiększamy dostępność usług społecznych w Gminie Chojna” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020.

L.p	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	IŁOŚĆ	CENA BRUTTO WYKONANIA ZAMÓWIENIA
1.	Materac przeciwoleżynowy	2 szt.	
2.	Wózek inwalidzki	5 szt.	
3.	Kula ortopedyczna łokciowa	6 szt.	
4.	Krzesło toaletowe sanitarne	2 szt.	
5.	Miska do mycia głowy na leżąco	3 szt.	
6.	Balkoniki	4 szt.	
7.	Basen sanitarny	2 szt.	
8.	Pionizator	1 szt.	
9.	Łóżko rehabilitacyjne	2 szt.	
10.	Wanna pneumatyczna do kąpieli w łóżku	2 szt.	
11.	Poduszka przeciwoleżynowa	4 szt.	
12.	Mata ślizgowa z uchwytyami	2 szt.	
13.	Podnośnik ułatwiający wstawanie z krzesła	2 szt.	
14.	Stółek metalowy z poręczą	2 szt.	
15.	Taboret prysznicowy	2 szt.	
16.	Ławka nawannowa	2 szt.	

Deklaruję ponadto:

- a) termin wykonania zamówienia do 14 dni po podpisaniu umowy
- b) warunki płatności: przelew.

Oświadczam, że:

- a) posiadam wiedzę i doświadczenie w świadczeniu usług objętych zamówieniem,
- b) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- c) zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 kk.

....., dnia
(miejscowość)

.....
czytelny podpis oferenta

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 do
Zapytania ofertowego Nr OPS.252.12.2018.P.7.6

Miejscowość....., dnia r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana(y), wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Chojnie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dotyczących realizacji zadania **Zakup i dostawa sprzętu wspomagająco - pielęgnacyjnego na potrzeby wypożyczalni** utworzonej w ramach projektu pn: „Zwiększamy dostępność usług społecznych w Gminie Chojna współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020 – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm).

.....
czytelny podpis

Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 3
do Zapytania ofertowego nr OPS.252.12.2018.P.7.6

....., dn.
(miejscowość)

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Nr telefonu.....

Nr KRS/NIP/PESEL.....

Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

.....
(wypełnić zgodnie z zapytaniem)

Oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/wykonawcy