

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zakład Opiekuńczo-Leczniczy dla Dzieci im. Jana Pawła II prowadzony przez Zgromadzenie Sióstr Maryi Niepokalanej; siedziba: 55-080 Kąty Wrocławskie, Jaszkiotle 21, zaprasza do złożenia propozycji cenowej na:

zakup wanny do masażu podwodnego i hydromasażu z elementami chromoterapii

w ramach zadania „**Usprawnianie społeczne niepełnosprawnych dzieci ZOL w Jaszkiotle z elementami fizykoterapii**”. Zadanie współfinansowane ze środków Województwa Dolnośląskiego.

Numer sprawy nadany przez Zamawiającego: ZO/UMWD/2-2011

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Wanna do masażu podwodnego i hydromasażu z funkcją chromoterapii.

2. Specyfikacja techniczna:

Funkcje:

- a) masaż podwodny za pomocą bicia wodnego z płynną regulacją ciśnienia wody
- b) hydromasaż za pomocą dysz wodnych
- c) chromoterapia

Dane techniczne:

- 1) Wymiary:
 - a) długość: 2300-2500 mm
 - b) szerokość: 900-1100 mm
- 2) Min. pojemność zabiegowa: 230-270 litrów,
- 3) Wbudowana pompa wodna,
- 4) Wymienne końcówki bicia wodnego,
- 5) Zabezpieczenie przed pracą pompy “na sucho”,
- 6) Zasilanie wodą ciepłą i zimną z sieci wodociągowej,
- 7) Dezynfekcja systemu wodnego wanny,
- 8) Co najmniej 10 dysz do hydromasażu,
- 9) Elektroniczny panel sterujący,
- 10) Oddzielne czujniki do wanny – pomiar przy napełnianiu wanny i podczas zabiegu,
- 11) Poręczce dla pacjenta,
- 12) Stopnie do wanny,
- 13) Funkcja chromoterapii – przynajmniej 10 źródeł światła.

Dodatkowe wymogi:

- 1) Gwarancja – co najmniej 24 miesiące,
- 2) Certyfikaty dopuszczające urządzenie do stosowania w placówkach leczniczych.

3. Warunki zamówienia:

- 1) Termin wykonania: od dnia podpisania umowy do 30.10.2011 roku.
- 2) Miejsce wykonania: siedziba Zamawiającego.
- 3) Warunki płatności: do 14 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT.

- 4) Termin związania ofertą: 15 dni od daty złożenia propozycji cenowej.
- 5) Termin zawarcia umowy: do 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze najkorzystniejszej propozycji cenowej.
- 6) Termin składania propozycji cenowej: 20.09.2011 r. do godz. 14⁰⁰ (decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego) .
- 7) Propozycję cenową należy złożyć w formie pisemnej za pośrednictwem:
 - a) faxu, na numer: 71 390 68 83,
 - b) drogą e-mailową: dyrekcja@zol-jaszkotle.pl
 - c) poczty lub osobiście na adres:
 - d) Zakład Opiekuńczo-Leczniczy dla Dzieci im. Jana Pawła II prowadzony przez Zgromadzenie Sióstr Maryi Niepokalanej
55-080 Kąty Wrocławskie, Jasz kotle 21

4. Wymogi stawiane Wykonawcom

Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

- 1) Formularz Propozycji cenowej według załączonego wzoru.
- 2) Kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione:
 - a) wpisu do właściwego rejestru uprawniającego wykonawcę do występowania w obrocie prawnym,
 - b) dowodu nadania Nr NIP i REGON.

5. Opis sposobu obliczenia ceny

- a) w cenie oferty należy zawrzeć wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia, w tym:
 - koszt dostawy,
 - montażu
- b) w formularzu propozycji cenowej należy podać łączną cenę oferty: bez podatku VAT, kwotę podatku VAT, łącznie z podatkiem VAT,
- c) prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym.

6. Kryterium oceny propozycji cenowych

cena 100%.

7. Informacja o wybranej propozycji cenowej

Informację o wyborze najkorzystniejszej propozycji cenowej Zamawiający prześle wszystkim Wykonawcom, którzy złożyli oferty oraz zamieści na stronie internetowej Zamawiającego: www.zol-jaszkotle.pl.

S. Halina Borowska

Dyrektor ZOL

Załącznik: Propozycja cenowa

Wykonawca/ pieczęć:

..... dn.

NIP

REGON

PROPOZYCJA CENOWA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. zakupu wanny do masażu podwodnego i hydromasażu z elementami chromoterapii w ramach zadania pn.:

„Usprawnianie społeczne niepełnosprawnych dzieci ZOL w Jasz kotlu z elementami fizykoterapii”. Zadanie współfinansowane ze środków Województwa Dolnośląskiego.

oferuję dostawę urządzeń będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu ofertowym i proponuję:

1. Cena netto: zł,
/słownie...../
2. Podatek od towarów i usług (VAT):zł,
/słownie...../
3. Cena brutto:zł,
/słownie

Dodatkowe informacje:

.....
.....
.....

Spis załączników:

.....
.....
.....
.....

Podpis Wykonawcy (osoby uprawnionej)