



## Zapytanie ofertowe

do udzielenia zamówienia na usługi, dostawy do kwoty 130 000,00 zł netto

Piaseczno, dn. 2024 -01- 09 .....

SPS.8010.1.2024

### I. Ogłoszenie.

W związku z potrzebą udzielenia zamówienia na zakup 5 wag najazdowych dla osób z niepełnosprawnością, które korzystają z wózka inwalidzkiego proszę o złożenie ofert w formie pisemnej (dołączony wzór – załącznik nr 1) pod rygorem nieważności w nieprzekraczalnym terminie do **26.01.2024 r. godz. 14.00** z adnotacją na kopercie: **Oferta do zapytania ofertowego pn. „Wagi najazdowe dla osób z niepełnosprawnością, które korzystają z wózka inwalidzkiego”**. Ofertę należy dostarczyć do siedziby Urzędu Miasta i Gminy Piaseczno – Biuro Obsługi Interesantów ul. Kościuszki 5, lub przesłać pocztą na adres: Urząd Miasta i Gminy Piaseczno, 05-500 Piaseczno, ul. Kościuszki 5.

O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego.

Osoby do kontaktów:

Pani Ewa Wiśniewska, tel. (22) 70 17 682, pok. Nr 65, II p. [ewa.wisniewska@piaseczno.eu](mailto:ewa.wisniewska@piaseczno.eu)

Pani Mirosława Goch, tel. (22) 70 17 636, pok. Nr 67, II p. [miroslawa.goch@piaseczno.eu](mailto:miroslawa.goch@piaseczno.eu)

### II. Wyczerpujący opis przedmiotu zamówienia i sposobu wykonania zamówienia i inne informacje mogące mieć wpływ na zamówienie:

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostarczenie 5 sztuk wag najazdowych dla osób korzystających z wózka inwalidzkiego wraz z instruktażem w zakresie obsługi.

Wagi należy dostarczyć do następujących lokalizacji:

- Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego w Piasecznie, ul. Fabryczna 1, 05-500 Piaseczno;
- Przychodnia nr 2 w Gołkowie, ul. Skrzetuskiego 17, 05-502 Piaseczno,



- Wiejski Ośrodek Zdrowia w Zalesiu Górnym, ul. Złotej Jesieni 1, 05-540 Zalesie Górne,
- Wiejski Ośrodek Zdrowia w Złotokłosie, ul. Runowska 31, 05-504 Złotokłos,
- Wiejski Ośrodek Zdrowia w Głoskowie, ul. Górna 20, 05-503 Głosków.

2) Instruktaż w zakresie obsługi będzie przeprowadzony w oddziale głównym Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego w Piasecznie przy ul. Fabrycznej 1, 05-500 Piaseczno, w pozostałych lokalizacjach bez instruktażu, jedynie sama dostawa.

3) Realizator zobowiązany jest uzgodnić termin dostawy wag z Dyrektorem Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego w Piasecznie lub z osobą przez niego upoważnioną.

4) Urządzenia muszą być fabrycznie nowe, wolne od wad, a data ich produkcji nie starsza niż 2023 r.

5) Dostarczony w ramach zamówienia sprzęt musi posiadać legalizację i spełniać wszelkie wymagania norm określone obowiązującym prawem.

6) Do urządzenia Wykonawca dostarczy paszport techniczny zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, data rozpoczęcia eksploatacji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (itp. części składowe, istotne wyposażenie).

7) Szczegółowe wymagania dotyczące warunków technicznych wag należy uzupełnić zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

### III. Warunki zamówienia:

1. Oferenci zobowiązani są spełnić wszystkie wymagania określone przez Gminę Piaseczno dotyczące udziału w postępowaniu.

Ocena spełniania wymogów dokonywana będzie metodą warunku granicznego: spełnia nie spełnia na podstawie złożonego oświadczenia o spełnianiu warunków (zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego).



2. Oferta powinna być podpisana przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta.
3. Rozliczenie transakcji nastąpi przelewem na konto wskazane na fakturze w ciągu 14 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury zgodnie z wykonanym zadaniem i dostarczonym, podpisanym protokołem odebrania zamówienia (zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego).  
Płatność wynikająca z realizacji zadania przekraczająca wartość 2000,00 zł brutto, zgodnie z Zarządzeniem Nr KB.0050.25.2023 Burmistrza Miasta i Gminy Piaseczno z dnia 20.03.2023 r., zostanie dokonana za pośrednictwem metody podzielonej płatności. Zleceniobiorca do celów rozliczeń powinien posiadać indywidualny rachunek VAT.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Jeżeli oferent, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą z pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
6. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie niezwłocznie przekazana Oferentom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe.
7. Zamawiający zawiadomi o wyniku postępowania Oferentów odrębnym pismem.
8. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:  
– **cena – 100%**

#### **IV. Termin realizacji zamówienia:**

Oferent będzie związany umową w terminie od dnia jej zawarcia do dnia dostarczenia wag medycznych do wskazanych lokalizacji wraz z przeprowadzonym instruktażem, czego potwierdzeniem będzie protokół odbioru zamówienia.

#### **V. Okres gwarancji:**

Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji na zakupione urządzenia na okres minimum 12 miesięcy.



**VI. Oferta powinna zawierać:**

1. Nazwę i adres Oferenta.
2. Oferowaną cenę netto plus VAT na realizację całości zamówienia.
3. Oświadczenie, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Oferent w przypadku wyboru jego oferty.
4. Oświadczenie Oferenta, że zapoznał się z warunkami wykonywania zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym i jest przygotowany do wykonania zadania.

**VII. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty.**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia niniejszego postępowania w sytuacji, gdy cena oferty najkorzystniejszej przekroczy kwotę, którą przeznaczył na finansowanie zamówienia.
2. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

**I ZASTĘPCA BURMISTRZA**  
**Miasta i Gminy Piaseczno**  
*mgr Hanna Kułakowska-Michalak*