



ZAPYTANIE OFERTOWE NA DOSTAWĘ WRAZ Z GWARANCJĄ ORAZ KONFIGURACJĄ OPASEK I URZĄDZEŃ DO SYSTEMU TELEOPIEKI

Nr postępowania: 01/04/2018 data: 20.04.2018 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Stowarzyszenia Medycyna Polska, Plac Sobieskiego 2, 33-100 Tarnów, zarejestrowane pod numerem KRS 0000201091, NIP 8733151822, REGON 120084410

- Poczta elektroniczna: biuro@medycynapolska.org
- Adres strony internetowej: www.medycynapolska.org

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

(zamawiający zastrzega, że niespełnienie wszystkich poniższych warunków łącznie będzie skutkowało odrzuceniem złożonej oferty)

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wraz z gwarancją oraz konfiguracją opasek i urządzeń do systemu teleopieki w ilości 46 sztuk realizowana w ramach projektu *Usługi społeczne dla mieszkańców Poznania (nr RPWP.07.02.01-30-0019/15-00) współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.*

Szacowana wartość zamówienia – kwota pomiędzy 20.000,00 złotych, a 50.000,00 złotych netto.

- wszystkie z dostarczonych aparatów i opasek muszą być fabrycznie nowe w oryginalnym opakowaniu producenta,
- okres gwarancyjny aparatu i opaski minimum: 12 miesięcy,
- urządzenia opatrzone znakiem CE,

stacja bazowa musi być wyposażona w następujące funkcje i/lub urządzenia dodatkowe

- obsługa karty SIM dowolnego operatora działającego na terenie Polski
- funkcja głośnomówiąca automatycznie aktywowana w trakcie połączenia wychodzącego i przychodzącego.
- możliwość programowania funkcji przycisków z poziomu dedykowanego oprogramowania
- możliwość wprowadzenia do urządzenia min 3 numerów telefonów – w przypadku braku możliwości dodzwonienia się na numer pierwszy aparat sam podejmie próbę kontaktu na drugi i trzeci numer



- min dwa i maximum 4 przyciski programowane pozwalające na wywołanie połączenia dla dwóch różnych grup numerów
- dedykowany przycisk SOS
- przewód zasilający w zestawie odpowiedni dla parametrów sieci energetycznej na terenie Polski - napięcie oraz format wtyczki.
- możliwość podłączenia do urządzenia więcej niż jednej opaski z przyciskiem SOS
- możliwość odebrania połączenia przychodzącego przyciskiem na opasce

Opaska SOS

- odporność na pył i wodoszczelność min. IP67,
- zasięg komunikacji ze aparatem/stacją bazową min. 20 m wewnątrz budynku oraz min. 50 m w otwartym terenie,
- możliwość regulacji opaski bez jej fizycznego skrócenia.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości podawania dodatkowych kosztów związanych z realizacją usługi. Kwota kwalifikowana musi być podana z uwzględnieniem wszystkich kosztów jakie ponosi oferent przy realizacji usługi i stanowić będzie cenę za całość zamówienia obejmującą koszty dostawy, gwarancji oraz serwisu gwarancyjnego w okresie obowiązywania gwarancji.

3. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę w sposób opisany w niniejszym zapytaniu ofertowym - przedłożyć wszystkie opisane zamówieniem załączniki - oraz przedłożyć wraz z ofertą:

- opis oferowanych urządzeń wraz z ich pełną specyfikacją techniczną,
- materiały informacyjne oraz certyfikaty urządzeń (CE),
- kartę gwarancyjną.

4. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązany jest przeprowadzić procedurę udzielania zamówienia w trybie rozeznania rynku, zgodnie z zapisami Regulaminu udzielania zamówień w projekcie „Usługi społeczne dla mieszkańców Poznania”, a także w oparciu o postanowienia niniejszego zapytania ofertowego tj.:

- sporządzenie zapytania ofertowego wraz z opisem przedmiotu zamówienia,
- upublicznienie zapytania ofertowego na stronie internetowej www.medycynapolska.org przez okres co najmniej 3 dni roboczych (od poniedziałku do piątku) lub wysłanie zapytania

ofertowego do co najmniej trzech potencjalnych wykonawców, o ile na rynku istnieje co najmniej trzech potencjalnych wykonawców danego zamówienia,

- udokumentowanie rozeznania rynku,
- dokonanie wyboru najkorzystniejszej oferty spośród wszystkich uzyskanych ofert w danym postępowaniu,
- wybranie najkorzystniejszej spośród złożonych ofert, spełniającej warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia w oparciu o ustalone w zapytaniu ofertowym kryteria oceny oraz ww. warunki
- zawarcie umowy z wybranym w ramach danego zamówienia wykonawcą w formie pisemnej,
- stworzenie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia,
- poinformowanie każdego z biorących udział w postępowaniu wnioskodawców o wynikach postępowania.

5. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- **Termin:** do dnia 08.05.2018
- **Miejsce wykonania zamówienia (dostawa urządzeń objętych zapytaniem ofertowym):**

Stowarzyszenie Medycyna Polska
Zintegrowane Centrum Opieki (III PIĘTRO)
ul. Św. Marcin 58/64, 61-807 Poznań

Okres gwarancji rozpoczyna się z dniem dostarczenia wszystkich urządzeń.

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:

- złoży ofertę na wzorze (załącznik 1) dołączonym do niniejszego zapytania ofertowego wraz z kompletem wymaganych dokumentów,
- przedłoży zaparafowany wzór umowy stanowiący załącznik numer 5 do niniejszego zapytania ofertowego,
- spełnia warunki udziału w postępowaniu (określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego),
- nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:
 - a) uczestniczeniu w spółce cywilnej lub osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) pozostawaniu 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 jest zobowiązany podpisać oświadczenie o braku ww. powiązań. Oświadczenie to stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

7. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

- Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
- Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego - Oświadczenie – zgoda na przetwarzanie danych osobowych
- Załącznik nr 5 – Wzór umowy

8. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę należy przygotować według załączonego do niniejszego zapytania wzoru (załącznik nr 1) wraz z oświadczeniami (załączniki od 2 do 4) oraz zaparafowanym wzorem umowy (załącznik 5).

Oferta powinna:

- być opatrzona pieczętką firmową, oraz
- posiadać datę sporządzenia, oraz
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP, oraz
- być czytelnie podpisana przez osoby upoważnione do reprezentacji Wykonawcy.

9. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z potencjalnymi wykonawcami jest Pani Monika Szelażewicz, mszelażewicz@medycynapolska.org, telefon: 660 778 480

10. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

- Oferta w formie załącznika do zapytania ofertowego powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: mszelażewicz@medycynapolska.org (skan z podpisem), poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście do:

Stowarzyszenie Medycyna Polska
Zintegrowane Centrum Opieki (III PIĘTRO)
ul. Św. Marcin 58/64, 61-807 Poznań

do dnia: 26 kwietnia 2018 r. do godz. 10:00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem Zapytanie ofertowe nr 01/04/2018 - Usługi społeczne dla mieszkańców Poznania nie otwierać do godz. 10:15 do dnia 26 kwietnia br.

- Datą złożenia oferty jest data dostarczenia oferty na adres zamawiającego wskazany powyżej.
- W przypadku złożeniu oferty osobiście, oferent otrzyma potwierdzenie złożenia oferty opatrzone pieczętką oraz datą złożenia oferty;
- Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.



- W przypadku składania oferty w formie papierowej zarówno oferta, jak i dołączone do niej załączniki powinny być wypełnione w miejscach do tego wyznaczonych oraz czytelnie podpisane. Kopie dokumentów powinny być potwierdzone przez potencjalnego wykonawcę za zgodność z oryginałem według następującego wzoru: Poświadczam za zgodność z oryginałem, Imię i nazwisko, miejscowość, data.
- Dokumenty wysyłane drogą mailową powinny mieć formę skanów dokumentów oryginalnych
- Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 26.04.2018 r., o godzinie 10:15 pod adresem:
Stowarzyszenie Medycyna Polska
Zintegrowane Centrum Opieki (III PIĘTRO)
ul. Św. Marcin 58/64, 61-807 Poznań
- Oferent może przed upływem terminu oceny zmienić lub wycofać swoją ofertę.
- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- Zapytanie ofertowe zamieszczono w dniu 23.04.2018 r. na stronie www.medycynapolska.org

11. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY (WAGA, OPIS SPOSOBU PRYZNAWANIA PUNKTÓW)

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert, tj. „wartość brutto” oraz „okres gwarancji”.

12. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert

L.p	Kryterium wyboru	Znaczenie (waga) kryterium
1	Cena (C)	95%
2	Okres gwarancji (G)	5%

2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium

a) Sposób wyliczenia punktów w kryterium ceny (C):

$$C = (C_{\min} / C_b \times 100) \times 95 \%$$

gdzie:

C - ilość punktów oferty badanej w kryterium ceny, zaokrąglonych do dwóch miejsc po przecinku

C_{min} - łączna wartość brutto oferty o najniższej wartości (najniższej cenie)

C_b - łączna wartość brutto oferty badanej

b) Sposób wyliczenia punktów w kryterium okresu gwarancji (G):

Okres gwarancji oznacza okres udzielonej przez Wykonawcę gwarancji zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy, dłuższy niż minimalny wymagany przez Zamawiającego okres tj. 24 miesięcy, liczony od daty odbioru ilościowo – jakościowego.

Wykonawca wskaże oferowany okres gwarancji w Formularzu ofertowym.

Zamawiający będzie przyznawał punkty w kryterium okresu gwarancji w następujący sposób:

- oferowany minimalny okres gwarancji – 12 miesięcy - 3 pkt
- oferowany okres gwarancji – 13 - 24 miesiące - 4 pkt
- oferowany okres gwarancji - 25 i więcej miesięcy - 5 pkt

Sposób wyliczenia punktów oferty (P): $P = C + G$

gdzie:

P - ilość punktów oferty badanej

C - ilość punktów oferty badanej w kryterium ceny

G - ilość punktów oferty badanej w kryterium okresu gwarancji

- Cena ofertowa, czyli cena, za jaką Wykonawca podejmie się zrealizowania zamówienia zostanie obliczona przez Wykonawcę na podstawie opisu przedmiotu zamówienia wyliczona zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu ofertowym – łącznie z podatkiem VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
- Cena ofertowa ustalona przez Wykonawcę musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami wynikającymi z niniejszej zapytania ofertowego, w tym dostawę przedmiotu zamówienia pod wskazany adresy dostawy.
- Cena może być tylko jedna w zakresie zamówienia.
- Nie dopuszcza się wariantowości cen.
- Cena ofertowa musi być wyrażona w złotych polskich i zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.
- Dla celów porównania ofert Wykonawców zagranicznych z Wykonawcami krajowymi, Zamawiający doliczy do ceny netto Wykonawców zagranicznych kwotę należnego obciążającego Zamawiającego z tytułu realizacji umowy podatku VAT.
- Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

13. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

- Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający sporządzi protokół postępowania o udzielenie zamówienia oraz poinformuje każdego z biorących udział w postępowaniu Wykonawców o wynikach postępowania.
- Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę Zamawiający zawrze umowę, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert lub przedłożenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji spełnienia warunków udziału w postępowaniu z wymaganiami Zamawiającego.



- Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia niniejszego postępowania lub negocjacji ceny oferty z Wykonawcą, który otrzymał największą ilość punktów, w przypadku gdy zaofferowana przez Wykonawcę cena przekracza kwotę przeznaczoną przez Zamawiającego w budżecie na realizację przedmiotu zamówienia.
- Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród ofert, bez ponownego przeprowadzania ich badania i oceny.
- Po wyborze oferty najkorzystniejszej Wykonawca jest zobowiązany do podpisania umowy, zgodnie z zapisami zapytania ofertowego oraz załączonym wzorem umowy (załącznik nr 5 do niniejszego ofertowego zapytania) oraz treścią złożonej oferty, w miejscu i terminie podanym przez Zamawiającego.
- O terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę odrębnie mailem lub telefonicznie.
- Umowę może podpisać w imieniu Wykonawcy osoba/osoby upoważniona do reprezentowania wykonawcy wymieniona w aktualnym odpisie właściwego rejestru albo w aktualnym zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub pełnomocnik, który przedstawi stosowne pełnomocnictwo – oryginał dokumentu lub jego kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy lub kserokopia z podpisem notarialnie poświadczonym.

14. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

30 dni od daty otwarcia oferty.

15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

16. OKREŚLENIE WARUNKÓW ZMIAN ZAWARTEJ UMOWY

Zamawiający nie przewiduje możliwości zmian umowy.

17. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

18. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 w ramach projektu pt. „Usługi społeczne dla mieszkańców Poznania”.

19. UWAGI KOŃCOWE

- a) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo.
- b) Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Stowarzyszenia Medycyna



Polska do zawarcia umowy. Stowarzyszenie Medycyna Polska może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

- Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
- Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego - Oświadczenie – zgoda na przetwarzanie danych osobowych
- Załącznik nr 5 – Wzór umowy

Zatwierdził:

Tarnów, 20.04.2018
Monika Szelągiewicz