

Głogów, dnia 21.03.2024r.

MOPS.DA.261.13.2024.P.Sz.
L.Dz.1542.2024

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Opis przedmiotu zamówienia

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie zwraca się z prośbą o złożenie oferty cenowej na „**Zakup aparatu do terapii falą uderzeniową dla Domu Dziennego Pobytu w Głogowie ul. Słowiańska 28**”.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego – specyfikacja techniczna.

3. Kod CPV: 33155000-1 przyrządy do fizykoterapii 33158400-6 sprzęt do terapii mechanicznej

4. Warunki realizacji przedmiotu zamówienia

Wykonawca zobowiązuje się zakupić sprzęt opisany w specyfikacji technicznej, zapewnić nieodpłatny transport do siedziby Zamawiającego, tj. Domu Dziennego Pobytu w Głogowie ul. Słowiańska 28, wnieść sprzęt, zainstalować i uruchomić w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeszkolić wyznaczonych pracowników Zamawiającego z obsługi urządzenia.

5. Termin wykonania:

rozpoczęcie: następnego dnia roboczego po wyborze najkorzystniejszej oferty,

zakończenie: do dnia 30.04.2024r.

6. Płatność za wykonanie przedmiotu zamówienia.

Przelew w terminie do 14 dni od daty wystawienia prawidłowej faktury.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że wprowadza się następujące zasady dotyczące płatności wynagrodzenia należnego dla Wykonawcy z tytułu realizacji umowy

z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, szczegółowo opisane w projekcie umowy (załącznik nr 4).

7. Gwarancja

Minimalny okres gwarancji został określony w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego – specyfikacja techniczna.

8. Sposób przygotowania oferty

Oferta przygotowana przez Wykonawcę powinna zawierać:

- a) formularz cenowy (załącznik nr 2),
- b) oświadczenie o spełnianiu warunków (załącznik nr 3).

9. Miejsce oraz termin składania ofert:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie ul. Sikorskiego 4, sekretariat pok. nr 9 (parter) – **do 29 marca 2024r. do godziny 12:00.**

Ofertę sporządzoną na wypełnionych załącznikach nr 2 i 3 należy złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie. Kopertę należy opisać następująco: **Oferta na „Zakup aparatu do terapii falą uderzeniową dla Domu Dziennego Pobytu w Głogowie ul. Słowiańska 28”**. Na kopercie oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.

10. Miejsce oraz termin otwarcia ofert

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie ul. Sikorskiego 4, pokój nr 39 na I piętrze w dniu **29 marca 2024r. o godzinie 12:15.**

11. Kryteria wyboru ofert.

Kryterium cena zostanie ocenione w skali punktowej do 100 pkt. Oferta z najtańszą łączną ceną uzyska 100 pkt, pozostałe oferty proporcjonalnie mniej punktów. Punkty zostaną wyliczone według następującego wzoru:

$$A = \frac{\text{oferta z najniższą łączną ceną przedstawiona w ofertach}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \times 100 \%$$

gdzie:

A – liczba otrzymanych punktów

Niniejsze zamówienie zostanie udzielone temu Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów w ocenie punktowej.

12. Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.

Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest Piotr Szponar - tel. (76) 72 76 550, w godz. od 8.00 do 14.00 od poniedziałku do piątku.

Udzieleniem zamówienia będzie podpisanie z wykonawcą obustronnej umowy (załącznik nr 4) na zakup urządzenia o parametrach określonych w załączniku do zapytania ofertowego.

21.03.2024r.

Zatwierdzam
Karina Taudul
Dyrektor MOPS

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Aparat do fali uderzeniowej **Masterpuls MP-50 Ultra STORZ MEDICAL**

– modułarne urządzenie do terapii falą uderzeniową ESWT

Wskazania:

- terapia punktów spustowych,
- bóle oraz zapalenia przyczepów ścięgien,
- przewlekłe entezopatie,
- zespół bolesnego barku,
- zespół bolesnego Achillesa,
- akupunktura falą radialną.

Specyfikacja techniczna:

- ciśnienie: 0.3 – 4.0 Bar
- częstotliwość: 1 – 17 Hz
- terapia wibracyjna V-ACTOR®: 1 – 21 Hz (opcja rozbudowy)
- liczba kanałów: 2
- waga aparatu: 10,5 kg

Zestaw powinien zawierać:

- aparat do fali uderzeniowej Masterpuls MP-50 Ultra – jednostka główna
- 1 x głowica R-SW, ze sterowaniem aparatu w głowicy, generująca falę radialną z trzema przełącznikami ortopedycznymi:
 - R15 – standardowy przełącznik, do leczenia entezopatii i punktów spustowych
 - DI15 – Golden Depth, do leczenia entezopatii i punktów spustowych
 - D20-s – Standard Oscillator, do terapii powięziowo-mięśniowych
- możliwość rozbudowy o kolejne, różnej wielkości aplikatory i zestawy przełączników do zabiegów m.in. w okolicach przykręgosłupowych (3 sztuki o różnej średnicy) i powięziowych (4 sztuki, m.in. kulka, łopatką, stożek)

Gwarancja minimum 24 miesiące od daty bezusterkowego odbioru (z wyłączeniem części zużywalnych, głowica, przełączniki).

.....
pieczęć firmowa

.....
miejscowość, data

FORMULARZ CENOWY

Przystępując do postępowania o zamówienie publiczne, którego przedmiotem jest: „**Zakup aparatu do terapii falą uderzeniową dla Domu Dziennego Pobytu w Głogowie ul. Słowiańska 28**”, na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym i specyfikacji technicznej, na następujących warunkach cenowych:

Razem cena brutto zamówienia:

.....zł.

słownie: zł.

w tym,

podatek VAT: zł.

Cena netto: zł.

Termin wykonania zamówienia:

rozpoczęcie: następnego dnia roboczego po wyborze najkorzystniejszej oferty,

zakończenie: do dnia 30.04.2024r.

Gwarancja:

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz specyfikacji technicznej i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.

Oświadczam, że zawarty w zapytaniu ofertowym projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany.

Oświadczam, że przyjmuję warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam, że przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn. „**Zakup aparatu do terapii falą uderzeniową dla Domu Dziennego Pobytu w Głogowie ul. Słowiańska 28**”, wypełnię w ciągu miesiąca od pozyskania danych obowiązki informacyjne przewidziane w art. 14 RODO* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. Przedmiotowy obowiązek dla osób fizycznych pozyskanych w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego znajduje się na stronie <https://mops.glogow.pl> w zakładce Ochrona Danych Osobowych.

Nr rachunku bankowego Wykonawcy, który zostanie podany w zawartej między stronami umowie (załącznik nr 4) w celu dokonania płatności przez Zamawiającego:

.....

Adres poczty elektronicznej (email) do komunikacji z Wykonawcą (dot. m.in. pism: o poprawieniu omyłki rachunkowej, odrzuceniu oferty, wyborze wykonawcy, itp.)

.....

Imię i nazwisko osoby oraz nr telefonu do kontaktu w sprawie podpisania umowy:

.....

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

*rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r.).

Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą: „Zakup aparatu do terapii falą uderzeniową dla Domu Dziennego Pobytu w Głogowie ul. Słowiańska 28”

- **oświadczam, że** posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- **oświadczam, że** posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- **oświadczam, że** dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia,
- **oświadczam, że** znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

....., dnia

.....
Podpis osoby/osób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA nr / 2024

zawarta w dniu pomiędzy:

Gminą Miejską Głogów, Rynek 10, NIP 693-00-12-466

jako **Zamawiającym**, w której imieniu działa

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie, ul. Sikorskiego 4, 67-200 Głogów

reprezentowanym przez:

Karinę Taudul – Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej,

przy udziale Głównego Księgowego – **Karoliny Młynarczyk**

a

.....
.....
reprezentowaną przez:

.....

.....

zwanym dalej „**Wykonawcą**”,

wybrany na podstawie art.2 ust.1 pkt.1 Ustawy z dnia 11września 2019r. (Dz. U. z 2023r., poz. 1605 ze zm.) Prawo zamówień publicznych, została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest „**Zakup aparatu do terapii falą uderzeniową dla Domu Dziennego Pobytu w Głogowie ul. Słowiańska 28**”, na zasadach określonych w zapytaniu, zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Wykonawca zobowiązuje się zakupić sprzęt opisany w specyfikacji technicznej, zapewnić nieodpłatny transport do siedziby Zamawiającego, tj. Domu Dziennego Pobytu w Głogowie ul. Słowiańska 28, wnieść sprzęt, zainstalować i uruchomić w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeszkolić wyznaczonych pracowników Zamawiającego z obsługi urządzenia.

§ 2

Termin wykonania przedmiotu umowy ustala się do dnia 30.04.2024r.

§ 3

1. Dokonanie odbioru przedmiotu umowy zostanie potwierdzone protokołem odbioru, sporządzonym w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdych ze stron.
2. Obustronnie zaakceptowany protokół odbioru upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury.

§ 4

1. Za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy
kwotę brutto:
słownie:
podatek VAT:
netto:

2. Wykonawca wystawi fakturę po odbiorze całości przedmiotu umowy, wskazując dane identyfikujące Gminę Miejską Głogów wraz z informacją o jednostce organizacyjnej gminy w następujący sposób:

Nabywca:

Gmina Miejska Głogów
Rynek 10
67-200 Głogów
NIP:693-00-12-466

Odbiorca:

MOPS Dom Dziennego Pobytu
ul. Słowiańska 28
67-200 Głogów

3. Faktura i inne dokumenty finansowo-księgowe, które nie będą zawierać określenia stron zgodnego z powyższym wzorem będą uznawane za wystawione w sposób nieprawidłowy i będą odsyłane do wystawcy (Wykonawcy)
4. Wynagrodzenie będzie płatne po odbiorze całości przedmiotu zamówienia, przelewem na konto Wykonawcy w terminie do 14 dni od daty wystawienia prawidłowo faktury. Środki zostaną przekazane Wykonawcy na rachunek
5. Wykonawca oświadcza, że:

- ☐ zamierza,
☐ nie zamierza *

*zaznaczyć właściwy

wysłać za pośrednictwem PEF ustrukturyzowaną fakturę elektroniczną, o której mowa w art. 2 pkt 4 ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych. W przypadku zmiany woli w wyżej wymienionym zakresie Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego o tym fakcie najpóźniej w terminie 7 dni przed taką zmianą. Zamawiający nie wyraża zgody na wysyłanie i odbieranie innych niż faktura ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych za pośrednictwem platformy.

7. Wprowadza się następujące zasady dotyczące płatności wynagrodzenia należnego dla Wykonawcy z tytułu realizacji Umowy z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności:
 - a). Zamawiający zastrzega sobie prawo rozliczenia płatności wynikających z umowy za pośrednictwem metody podzielonej płatności (split payment) przewidzianego w przepisach ustawy o podatku od towarów i usług.
 - b). Wykonawca oświadcza, że rachunek bankowy wskazany w Umowie:
 - jest rachunkiem umożliwiającym płatność w ramach mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa powyżej,
 - jest rachunkiem znajdującym się w elektronicznym wykazie podmiotów prowadzonym od 1 września 2019r. przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług.
 - c). W przypadku gdy rachunek bankowy Wykonawcy nie spełnia warunków określonych w ppkt. b), opóźnienia w dokonaniu płatności w terminie określonym w umowie, powstałe wskutek braku możliwości realizacji przez Zamawiającego płatności wynagrodzenia z zachowaniem mechanizmu podzielonej płatności bądź dokonania płatności na rachunek objęty wykazem, nie stanowi dla Wykonawcy podstawy do żądania od Zamawiającego jakichkolwiek odsetek/odszkodowań lub innych roszczeń z tytułu dokonania nieterminowej płatności.

§ 5

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na przedmiot umowy na okres, licząc od dnia odbioru przedmiotu umowy.
2. Wykonawca zapewnia bezpłatny serwis w ramach udzielonej gwarancji, z wyłączeniem części zużywalnych.

§ 6

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych w formie kar umownych.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 1,5 % wynagrodzenia przedmiotu umowy określonego w § 4 ust. 1 za każdy dzień zwłok liczony z § 2,
 - za odstąpienie od umowy, rozwiązanie lub wypowiedzenie, z winy Wykonawcy 5 % wynagrodzenia przedmiotu umowy określonego w § 4 ust.1.
3. Wykonawca wyraża zgodę na dokonanie potrącenia kwoty kary umownej z wystawionej faktury za wykonany przedmiot zamówienia.

§ 7

Każda ze stron umowy oświadcza, że w przypadku przekazania drugiej stronie danych osobowych (pozyskanych bezpośrednio lub pośrednio) niezbędnych do realizacji umowy, wypełniła wobec osób fizycznych, których te dane dotyczą obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

§ 8

1. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji, jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sprawy sporne kierowane będą do Sądu właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

§ 11

Integralną częścią niniejszej umowy są załączniki: oferta Wykonawcy i specyfikacja techniczna.

§ 12

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

PODPISY STRON

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Klauzula informacyjna

- 1. Administrator Pani/Pana danych:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, z siedzibą w Głogowie przy ulicy Sikorskiego 4, 67-200 Głogów, tel. 0767276500, poczta@mops.glogow.pl.
- 2. Inspektor Ochrony Danych:** we wszelkich sprawach związanych z ochroną danych możesz kontaktować się pod adresem: iodo@mops.glogow.pl oraz nr telefonów: 728-706-901, 667-941-610
- 3. Cele przetwarzania | podstawa prawna**
 - Przyjęcie i rozpatrzenie oferty na podstawie art. 6, ust. 1 lit. c) RODO - wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. Ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych; Regulamin udzielania zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 2.1.1) Ustawy – Prawo Zamówień Publicznych
 - Realizacja umowy z wybranym oferentem art. 6 ust. 1 lit. b) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której dane dotyczą przez okres trwania umowy
 - Prowadzenie dokumentacji księgowo-podatkowej wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – dane przetwarzane przez okres 5 lat od przyjęcia dokumentu księgowego
 - Archiwizacja danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach
 - Dochodzenie roszczeń i obrona przed roszczeniami na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO - w zw. z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny, ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych art. 42 ust. 5
- 4. Okres przechowywania:** 5 lat zgodnie z instrukcją kancelaryjną funkcjonującą w jednostce.
- 5. Odbiorcy:**
 - Podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia
- 6. Przysługujące Pani/Panu prawa:**
 - Prawo żądania dostępu do danych
 - Prawo żądania sprostowania danych
 - Prawo żądania usunięcia danych
 - Prawo żądania ograniczenia przetwarzania
 - **Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania**
 - Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa

Obowiązek podania danych: Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do przyjęcia i rozpatrzenia oferty, a w przypadku wybranej oferty do zawarcia umów oraz ich realizacji.