



GMINA STAROGARD GDAŃSKI
83-200 Starogard Gdański
ul. Sikorskiego 9
NIP 592-207-98-28, Reg. 191675706
INT.7013.53.2023

Starogard Gdański, 04.10.2023 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Gmina Starogard Gdański zwraca się z zapytaniem ofertowym na dostawę i montaż wyposażenia sali rehabilitacyjnej w Centrum wytchnieniowym w Kręgu, realizowane na podstawie Regulaminu udzielania zamówień w Urzędzie Gminy Starogard Gdański (Zarządzenie Nr ZP/7/2021 Wójta Gminy Starogard Gdański z dnia 22 stycznia 2021 r.).

Przedmiot zamówienia związany jest z realizacją projektu „Stworzenie infrastruktury społecznej na potrzeby funkcjonowania Lokalnego Centrum Usług Społecznych w Kręgu i Skarszewach” (Umowa o dofinansowanie nr RPPM.107.03.00-22-0010/21-00), który jest współfinansowany z Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

1. Nazwa zamawiającego: Gmina Starogard Gdański
ul. Sikorskiego 9
83-200 Starogard Gdański
Tel. (58) 56 250 67
fax (58) 56 246 41

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę wyposażenia medycznego sali rehabilitacyjnej w Centrum usług społecznych w Kręgu, Gmina Starogard Gdański, oraz jego montaż i instalację, według poniższego zestawienia:

Lp.	Nazwa	Jednostka	Ilość
WYPOSAŻENIE SALI DO REHABILITACJI			
1.	Krzesła medyczne	szt.	2
2.	Stół do rehabilitacji z regulacją elektryczną	szt.	2
3.	Przyłóżkowe urządzenie rehabilitacyjne wraz z pełnym osprzętem	szt.	2
4.	Lampa do naświetlania ze statywem	szt.	1
5.	Aparat do elektroterapii i laseroterapii	szt.	1
6.	Rotor kończyn dolnych	szt.	2
7.	Rotor kończyn górnych	szt.	2
8.	Drabinka gimnastyczna	szt.	2
9.	Materac trzyczęściowy	szt.	2
10.	Dysk sensoryczny	szt.	2
11.	Podkładka korekcyjna	szt.	2
12.	Lustro korekcyjne pojedyncze	szt.	1
13.	Parawan	szt.	2



3. Termin realizacji zamówienia (dostawa i montaż wyposażenia) – **31.10.2023 r.**

4. Kryterium wyboru oferty: cena i termin dostawy

Kryterium, zasady punktacji	Maksymalna liczba punktów
A. Cena	60
B. Skrócenie terminu dostawy zamówienia do 14 dni od podpisania umowy	40
RAZEM:	100

Podana w ofercie **cena oferty (A)** musi być ceną brutto, wyrażona w PLN, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku;

Metodologia wyliczenia punktacji:
Cena najniższa/cena badana x 60 pkt

Skrócony termin dostawy do 14 dni – 40 pkt
Termin dostawy powyżej 14 dni – 0 pkt.

Punkty będą obliczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z niższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

- Oferty można składać do dnia 12.10.2023 r. do godz. 12.00, wyłącznie w formie pisemnej. Ofertę można dostarczyć pocztą, osobiście (potwierdzenie przyjęcia powinno być zawsze podpisane przez Zamawiającego) oraz za pośrednictwem Bazy konkurencyjności.
- Miejsce dostarczenia ofert:
Urząd Gminy Starogard Gdański, ul. Sikorskiego 9, 83-200 Starogard Gdański, Pok. 201 (Sekretariat).
- Termin i miejsce otwarcia ofert:
12.10.2023 r., godz. 12.15., Urząd Gminy Starogard Gdański, ul. Sikorskiego 9, 83-200 Starogard Gdański, Pok. 313
- Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących zapytania ofertowego:
Informacji na temat zamówienia udziela Robert Stoliński – Inspektor ds. inwestycji.
Nr Tel. (58) 56 250 67 wew. 313.

Załączniki:

- Formularz ofertowy,
- Zestawienie przykładowego wyposażenia Sali+ rehabilitacyjnej.

WOJT
Magdalena Forc-Cherek



Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Zapytanie ofertowe na dostawę i montaż wyposażenia sali rehabilitacyjnej Centrum
wytchnieniowego w Kręgu,
w ramach projektu „Stworzenie infrastruktury społecznej na potrzeby funkcjonowania
Lokalnego Centrum Usług Społecznych w Kręgu i Skarszewach”

Wykonawca :

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....
.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

3. Numer telefonu:

4. Adres e-mail:

5. Cena:

- w kwocie netto złotych:
(słownie:.....)
- w kwocie brutto złotych:.....
(słownie:.....)
- w tym podatek VAT w wysokości 23%, to jest w kwocie:zł
(słownie:.....)

Powyższa cena została określona w załączonej wycenie i obejmuje pełen zakres zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym.

Termin realizacji dostawy i montażu:

Upoważniony przedstawiciel
Przedsiębiorstwa

.....

Data: