**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ

poszukuje Wykonawcy w ramach zapytania ofertowego na:

zakup i dostawę wyposażenia

dla Domu Dziennego Pobytu Senior + w Gdańsku

**Załączniki:**

1) Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

2) Formularz ofertowy.

3) Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań

4) Potwierdzenie wizji lokalnej

5) Projekt roboczy

Załącznik nr 1.

[**Specyfikacja**](http://efs.warmia.mazury.pl/userfiles/file/Aktualnosci/2010%20r./szczegolowy_opis_przedmiotu_zamow_gadzety.pdf) **Istotnych Warunków Zamówienia**

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ

Al. Niepodległości 778

81-805 Sopot

Godziny otwarcia: poniedziałek–piątek 8.00–16.00

(oprócz sobót, niedziel i świąt ustawowo wolnych od pracy)

Tel: 58 555 78 78

[gdansk@caritas.gda.pl](mailto:gdansk@caritas.gda.pl)

[www.caritas.gda.pl](http://www.caritas.gda.pl)

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Zapytanie o cenę. Dopuszcza się możliwość prowadzenia negocjacji z oferentem lub oferentami, którzy złożyli oferty w niniejszym zapytaniu w zakresie m.in. przedmiotu zamówienia, ilości, ceny, terminu. Dopuszcza się zmianę zakresu z wybranym wykonawcą w szczególności biorąc pod uwagę możliwości umieszczenia wyposażenia oraz ich cen. Wymaga się przeprowadzenia wizji lokalnej przed złożeniem oferty (do dnia 17.12.2024 – wzór wizji lokalnej stanowi załącznik do zapytania ofertowego nr 4). Wszystkie wskazane w zamówieniu dokumenty należy zweryfikować podczas wizji lokalnej. Wszelkie rozwiązania wymagają zgody Zamawiającego przed ich realizacją. Zamawiający dopuszcza zmianę miejsca dostawy.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest realizacja dostawy wyposażenia wskazane w załączniku nr 5 na potrzeby Domu Dziennego Pobytu Senior + w Gdańsku.

Szczegółowo opisany przedmiot zamówienia stanowi załącznik do zapytania ofertowego.

Wyposażenie musi być zaakceptowane przez Zamawiającego. Wymaga się wyposażenia posiadającego odpowiednią trwałość, estetykę oraz niezbędne dokumenty potwierdzające możliwość wykorzystania (np. atesty, deklaracje). Oferent udziela min. 24 miesięcznej gwarancji od daty podpisania końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego.

Płatność za wykonanie zlecenia nastąpi w terminie do 30 dni od dnia otrzymania FV, po podpisaniu końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego.

WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

[39150000-8](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/rozne-meble-i-wyposazenie-4725) Różne meble i wyposażenie

[31710000-6](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/sprzet-elektroniczny-2372) Sprzęt elektroniczny

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

do 30.12.2024r.

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.

a) Złożenie oferty na formularzu ofertowym,

6. WYKLUCZENIE Z POSTĘPOWANIA

W postępowaniu o udzielenie zamówienia mogą brać udział Wykonawcy, którzy

1. złożą oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym zgodnie z określonym w zapytaniu wzorem.
2. Złożą formularz potwierdzający przeprowadzenie wizji lokalnej

Ocena spełniania w/w warunków zostanie dokonana na podstawie przedłożonych   
przez Wykonawców oświadczeń, o których mowa powyżej, według formuły „spełnia” / „nie spełnia”.

Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców niespełniających wymaganych warunków udziału.

7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

* + 1. Formularz ofertowy
    2. Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań
    3. Potwierdzenie przeprowadzenia wizji lokalnej
    4. W celu potwierdzenia, iż produkt spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia:

-folder producenta wraz z danymi technicznymi, wskazującym jednoznacznie oferowany produkt – jeżeli dotyczy

8. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wszelkie wnioski, zawiadomienia oraz informacje w postępowaniu   
Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą pisemną/mailem.

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji   
istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, i odeśle je do pozostałych potencjalnych Wykonawców/umieści na stronie internetowej.

3. Korespondencję do Zamawiającego należy kierować na adres:

CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ

Al. Niepodległości 778

81-805 Sopot

lub

[gdansk@caritas.gda.pl](mailto:gdansk@caritas.gda.pl)

Każdorazowo powołując się na postępowanie: zakup i dostawę wyposażenia dla Domu Dziennego Pobytu Senior + w Gdańsku

4. Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami e-mail: [mgawiuk@caritas.gda.pl](mailto:mgawiuk@caritas.gda.pl), gdansk@caritas.gda.pl

9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

Oferta winna być sporządzona na piśmie, w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści.

Oferta powinna zawierać następujące elementy, zgodne z określonymi przez Zamawiającego wzorami:

a) Wypełniony formularz ofertowy

b) Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań

c) Potwierdzenie przeprowadzenia wizji lokalnej

Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert obciążają składających je Wykonawców. W przypadku dostarczenia oferty osobiście/kurierem/pocztą/mailem należy oferty umieścić w zamkniętej kopercie i opisanej:

zakup i dostawę wyposażenia

dla Domu Dziennego Pobytu Senior + w Gdańsku

12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy wysłać/dostarczyć/złożyć (osobiście lub pocztą lub kurierem lub e-mail) na adres:

CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ

Al. Niepodległości 778

81-805 Sopot

Godziny pracy: poniedziałek – piątek 8.00 – 16.00 (oprócz sobót, niedziel i świąt ustawowo wolnych od pracy)

lub

e-mail: [gdansk@caritas.gda.pl](mailto:gdansk@caritas.gda.pl)

2. Termin złożenia oferty: **do 20.12.2024 roku** do godz. 9.00. Liczy się data i godzina dostarczenia oferty do zamawiającego.

3. Otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie w siedzibie Zamawiającego: CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ, adres: Al. Niepodległości 778, 81-805 Sopot.

4. Ofertę złożoną po terminie zwraca się niezwłocznie.

5. O terminie złożenia oferty decyduje wyłącznie termin dostarczenia oferty do Zamawiającego.

13. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.

1. Cena ofertowa za wykonanie zamówienia winna być podana liczbowo i słownie w   
złotych polskich, z wyodrębnieniem ceny brutto i wartości brutto. Wykonawca określi cenę ofertową zgodnie z formularzem ofertowym.

2. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane   
z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego (wraz z dojazdem).   
Powinna również uwzględniać wszelkie ewentualne upusty oferowane przez   
Wykonawcę. Skutki finansowe błędnego obliczenia ceny oferty wynikające z nie   
uwzględnienia wszystkich okoliczności mogących mieć wpływ na cenę obciążają   
Wykonawcę.

3. Oferowana cena nie może ulec zmianie przez okres związania ofertą.

14. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będą następujące kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Znaczenie (waga) kryterium** |
| 1. | Cena | 80 punktów |
| 2. | Termin dostawy | 20 punktów |

2. Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione powyżej kryterium według następujących zasad dla każdej części oddzielnie:

I cena:

cena brutto oferty najniższej

x 80 punktów = punktowy wynik oferty

cena brutto oferty ocenianej

II termin dostawy:

- do 3 dni od podpisania umowy, nie później niż do 30.12.2024 – 20 punktów

- do 5 dni od podpisania umowy, nie później niż do 30.12.2024 – 10 punktów

- do 7 dni od podpisania umowy, nie później niż do 30.12.2024 – 5 punktów

- od podpisania umowy nie później niż do 30.12.2024 – 1 punkt

3. Oferty zostaną sklasyfikowane malejąco (od najwyższej do najniższej) zgodnie z liczbą punktów uzyskanych w oparciu o określone powyżej zasady. Realizacja   
zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy/om, który/rzy zdobędzie/dą największą liczbę punktów.

4. Podana w ofercie cena (podana w PLN z dokładnością do 2 miejsc po przecinku) jest ceną kompletną, jednoznaczną i ostateczną, musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego ogłoszenia oraz obejmować wszelkie koszty związane z realizacją zadania, jak również w nim nieujęte, a niezbędne do realizacji zadania, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty   
o wyborze najkorzystniejszej oferty.

2. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie PLN, Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych. Wynagrodzenie będzie przekazane na konto wybranego Wykonawcy.

3. Umowa zostanie podpisana niezwłocznie po wyborze Wykonawcy.

16. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie formułuje żadnych warunków w tym zakresie.

17. OKREŚLENIE WARUNKÓW ISTOTNYCH ZMIAN UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Zamawiający nie przewiduje zmiany warunków podpisanej umowy chyba, że jest to niezbędne do realizacji zamówienia.

18. INFORMACJĘ O PLANOWANYCH ZAMÓWIENIACH W OKRESIE 3 LAT OD UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO, PRZEWIDZIANYCH W ZAPYTANIU OFERTOWYM ZAMÓWIEŃ UZUPEŁNIAJĄCYCH POLEGAJĄCYCH NA POWTÓRZENIU PODOBNYCH USŁUG, ICH ZAKRES ORAZ WARUNKI, NA JAKICH ZOSTANĄ UDZIELONE.

Zamawiający dopuszcza zmianę wynikającą z wystąpienia zamówień uzupełniających. Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, w zakresie niezbędnych zmian i uzupełnień zakupów niezbędnych do zrealizowania celu zamówienia, o ile wartość planowanych robót uzupełniających nie przekroczy 50% wartości udzielonego zamówienia, a ich charakter będzie podobny do charakteru zleconych robót, na warunkach uzgodnionych z Wykonawcą, analogicznych do warunków określonych w umowie, tj. przy zachowaniu stawek cenowych zastosowanych do obliczenia ceny w złożonej ofercie oddzielnie dla każdej części zamówienia.

19. ZAŁĄCZNIKI.

Załączniki stanowiące integralną cześć niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

- Formularz ofertowy.

- Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań

- Potwierdzenie wizji lokalnej

- Projekt roboczy

Załącznik nr 2

(Nazwa Wykonawcy) miejscowość, data...

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

-Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………

- Adres …………………………………………………………………………………………

-Nr telefonu, NIP …………………………………………………………………………………

Nawiązując do zapytania ofertowego – zakup i dostawę wyposażenia

dla Domu Dziennego Pobytu Senior + w Gdańsku

1. Zapoznałem(am) się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i wszystkimi załącznikami stanowiącymi jej integralną część oraz że nie wnoszę do nich żadnych   
zastrzeżeń, a także zdobyłem wszelkie pozostałe informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty.

2. Oferuję realizację tego zamówienia za poniższą cenę oraz składam niniejszą ofertę na część:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część** | **Nazwa** | **Liczba sztuk** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** | **Wartość brutto słownie** |
| Kolumna 1 | Kolumna 2 | Kolumna 3 | Kolumna 4 | Kolumna 5 | Kolumna 6 | Kolumna 7 |
| **1** | Materac rehabilitacyjny składany | 5 |  |  |  |  |
| **2** | Leżanka drewniana do masażu | 3 |  |  |  |  |
| **3** | Drabinki naścienne do ćwiczeń | 6 |  |  |  |  |
| **4** | Zestaw drobnego sprzętu do ćwiczeń | 1 |  |  |  |  |
| **5** | Fotel do masażu | 2 |  |  |  |  |
| **6** | Bieżnia elektryczna | 1 |  |  |  |  |
| **7** | Rotor do ćwiczeń/rower elektryczny | 2 |  |  |  |  |
| **8** | Klimatyzator naścienny | 2 |  |  |  |  |
| **9** | Szafa medyczna | 1 |  |  |  |  |
| **10** | Kozetka lekarska | 1 |  |  |  |  |
| **11** | Parawan medyczny | 1 |  |  |  |  |
| **12** | Krzesła do biurek/stolików | 5 |  |  |  |  |
| **13** | Ciśnieniomierz medyczny | 3 |  |  |  |  |
| **14** | Waga płaska | 3 |  |  |  |  |
| **15** | Termometr | 5 |  |  |  |  |
| **Razem** | | |  |  |  |  |

Termin dostawy dla każdej wycenionej części: ………………………

UWAGA: Wykonawca składa ofertę na całość zamówienia lub na każdą z części osobno. Do oceny ofert będzie brana pod uwagę cena brutto każdej części i termin dostawy.

Zamawiający będzie rozliczał się z Wykonawcą z rzeczywiście wykorzystanych a wyżej wymienionych części wg cen brutto podanych w formularzu ofertowym. Na w/w cenę składa się całkowity koszt (zakup i dostawa wyposażenia).

……………………………………

Podpis osoby(ób) składającej(ych) ofertę

Załącznik nr 3

(Nazwa Wykonawcy) miejscowość, data...

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ

Ja niżej podpisany(a), w związku z zapytaniem ofertowym - zakup i dostawę wyposażenia dla Domu Dziennego Pobytu Senior + w Gdańsku

**oświadczam, że**

nie jestem/jestem\* powiązany(a) z CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ

osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta

lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem

procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,

pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

\*skreślić nieprawidłowe

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z udziału w postępowaniu w oparciu o przepisy Ustawy z dnia z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835), a w szczególności:

1. nie współpracujemy z przedstawicielami reżimu rządzącego w Federacji Rosyjskiej lub Republice Białorusi,
2. nie zostaliśmy wpisani na listę osób i podmiotów prowadzoną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, publikowaną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa, wobec których stosowane są środki przewidziane ustawą dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
3. nie jesteśmy podmiotem kontrolowanym\* przez przedstawicieli reżimu Federacji Rosyjskiej lub Republiki Białorusi,
4. nie prowadzimy działań biznesowych/wymiany handlowej z podmiotami kontrolowanymi\* przez przedstawicieli reżimu Federacji Rosyjskiej lub Republiki Białorusi.

\*Przez podmiot kontrolowany rozumie się podmiot kontrolowany przez przedsiębiorcę dominującego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów.

……………………………………………

Podpis osoby(ób) składającej(ych) ofertę

Załącznik nr 4

(Nazwa Wykonawcy) miejscowość, data...

POTWIERDZENIE REALIZACJI WIZJI LOKALNEJ

W związku z zapytaniem ofertowym - zakup i dostawę wyposażenia dla Domu Dziennego Pobytu Senior + w Gdańsku

1. OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO

Niniejszym potwierdzamy, że Pan/Pani …………………………………………………

jako przedstawiciel firmy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Adres siedziby: |  |

Odbył/a wizję lokalną w dniu………………………………………………… w celu zapoznania się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia na zakup i dostawę wyposażenia dla Domu Dziennego Pobytu Senior + w Gdańsku

…………………………………………. ………………………………………..

Miejscowość i data Pieczęć i podpis Zamawiającego

1. OŚWIADCZENIE OFERENTA

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy i dokładny adres Oferenta)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Oświadczam/y, że dokonaliśmy wizji lokalnej w celu zapoznania się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia zakup i dostawę wyposażenia dla Domu Dziennego Pobytu Senior + w Gdańsku. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

…………………………………………. ………………………………………..

Miejscowość i data Pieczęć i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 5

Projekt roboczy dot. zakup i dostawę wyposażenia

dla Domu Dziennego Pobytu Senior + w Gdańsku

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa urządzenia | Wizualizacja wyposażenia | Liczba sztuk oraz uwagi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 | Klimatyzator naścienny |  | 1 |

Zdjęcia i wizualizacje mają charakter poglądowy i wraz z ofertą wymaga się złożenia specyfikacji każdej części wyposażenia (wraz z zaproponowaną kolorystyką).