



Nazwa zamawiającego: **Śląskie Centrum Rehabilitacji i Prewencji**

Adres: **Zdrojowa 6, 43-450 Ustroń**

Miejscowość i data: Ustroń, dnia 20.05.2022 r.

Numer sprawy: **EDO/12/2022**

OGŁOSZENIE O PLANOWANEJ DOSTAWIE

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2021, poz. 1129 z późn. zm.), określonego w art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy, tj. poniżej 130 000,00 zł.

W związku z planowaną usługą prosimy o przedstawienie oferty cenowe:

1. Przedmiotem niniejszego postępowania jest:

Zakup wraz z dostawą ergonomicznych foteli na potrzeby Śląskiego Centrum Rehabilitacji i Prewencji.

Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 13.06.2022 r.

2. Oferta winna zawierać:

- a) Wypełniony „formularz ofertowy” (załącznik nr 1 do ogłoszenia)
- b) oświadczenie wykonawcy – załącznik nr 2
- c) kserokopię aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia

3. Opis przedmiotu zamówienia:

- Zakup wraz z dostawą 38 szt w tym :
 - 19 foteli ergonomicznych z tkaniną materiałową koloru odcieniu szarości, ze ścieralnością min. 150 000 cykli Martindale, pianka o właściwościach trudnopalnych;
 - 19 szt przeznaczonych do gabinetów medycznych wykonanych z tkaniny będąca imitacją skóry naturalnej koloru czarnego, powłoka winylowa 100%, podkład poliestr 100%, odporną na bakterie, pleśń i łatwo zmywalną, odporną na chemiczne środki czyszczące i dezynfekcyjne stosowane w szpitalach, ze ścieralnością 300.000 cykli Martindalea.
- a) w ramach realizacji projektu „Minimalizacja zdrowotnych czynników ryzyka w Śląskim Centrum Rehabilitacji i Prewencji w Ustroniu” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.

- b) Fotele muszą być fabrycznie nowe, dostarczone do siedziby Zamawiającego i złożone.
 - c) Wykonawca przeszkoli wyznaczonych przez Zamawiającego użytkowników, w zakresie regulacji i dostosowania foteli do potrzeb pracowników.
 - d) Płatność dokonana będzie na podstawie faktury w terminie 3 dni od daty jej dostarczenia, po protokolarnym odbiorze całości przedmiotu zamówienia.
4. Specyfikacja:
- a) Ergonomiczne krzesło biurowe, obrotowe o wymiarach (+/- 5%):
 - szerokość całkowita 690 - 710 mm;
 - głębokość całkowita 640 - 660 mm;
 - wysokość 1000 - 1260 mm;
 - szerokość oparcia 440 - 460 mm;
 - wysokość oparcia 570 - 590 mm;
 - szerokość siedziska 490 - 510 mm;
 - głębokość siedziska 410 - 470 mm;
 - wysokość siedziska 450 - 580 mm;
 - wysokość podłokietników nad siedziskiem 160 - 260 mm.
 - b) Ergonomiczne krzesło biurowe powinno posiadać:
 - stabilną pięcioramienną podstawę metalową z kółkami jezdnymi wykonanymi z tworzywa sztucznego dedykowanymi do powierzchni twardych;
 - mechanizm synchroniczny zapewniający komfort użytkowania niezależnie od aktualnej pozycji siedzenia, pozwalający na uzyskanie ciągłego podparcia pleców w trakcie odchylania oraz możliwością blokady oparcia w minimum 4 pozycjach;
 - płynną regulację wysokości siedziska za pomocą podnośnika pneumatycznego;
 - płytę siedziska z zaokrągleniem w przedniej części z regulacją głębokości wysuwu max. do 60mm;
 - płytę oparcia wyprofilowaną do naturalnego wygięcia kręgosłupa z możliwością regulowania podparcia lędźwiowego;
 - podłokietniki koloru czarnego z regulacją wysokości i miękką nakładką poliuretanową koloru czarnego, a do gabinetów medycznych koloru czarnego lub o odcieniu zbliżonym do oparcia i siedziska;
 - oparcie i siedzisko tapicerowane:
 - tkaniną materiałową koloru odcieniu szarości, ze ścieralnością min. 150 000 cykli Martindale, pianka o właściwościach trudnopalnych;
 - z przeznaczeniem do gabinetów medycznych - tkaniną będącą imitacją skóry naturalnej koloru czarnego, powłoka winylowa 100%, podkład poliester 100%, odporną na bakterie, pleśń i łatwo zmywalną, odporną na chemiczne środki czyszczące i dezynfekcyjne stosowane w szpitalach, ze ścieralnością 300.000 cykli Martindalea.
 - c) Pozostałe wymagania:
 - Wykonawca zapewni 5-cio letnią gwarancję producenta na wszystkie elementy konstrukcji krzesła.
 - Wykonawca przedstawi:
 - certyfikat ISO 9001 lub równoważny potwierdzający posiadanie przez producenta wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością w zakresie: projektowanie, produkcja, sprzedaż: krzeseł lub foteli lub wyrobów meblowych lub mebli biurowych i ich komponentów;
 - certyfikat ISO 14001 lub równoważny potwierdzający posiadanie przez producenta wdrożonego Systemu Zarządzania Środowiskowego w zakresie: projektowanie, produkcja, sprzedaż: krzeseł lub wyrobów meblowych lub mebli biurowych i ich komponentów.
 - Zgodnie z ustawą z 30 sierpnia 2002 r., o systemie oceny zgodności (Dz. U. 2002 nr 166 poz. 1360), dokumenty mają być wystawione przez niezależną jednostkę uprawnioną do wydawania tego rodzaju zaświadczeń. Jako jednostkę niezależną uznaje się każdą jednostkę badawczą i certyfikującą posiadającą akredytację krajowego ośrodka certyfikującego - w przypadku Polski jest to Polskie Centrum Akredytacji (PCA), w

przypadku certyfikatów wystawionych przez kraj zrzeszony w Unii Europejskiej, jako jednostkę niezależną uznaje się każdą jednostkę badawczą i certyfikującą posiadającą akredytację odpowiednika PCA w tym kraju. Dokumenty te mają być opisane w sposób nie budzący wątpliwości do jakiego wyrobu są dedykowane.

Ponadto fotele muszą posiadać wydany przez jednostkę badawczą:

- certyfikat potwierdzający zgodność z normą PN-EN 1335-1:2020-09 Meble biurowe - Krzesło biurowe do pracy - Część 1: Wymiary - Wyznaczanie wymiarów lub normę równoważną;
 - certyfikat potwierdzający zgodność z normą PN-EN 1335-2:2019-03 Meble biurowe - Krzesło biurowe do pracy - Część 2: Wymagania bezpieczeństwa lub normę równoważną;
 - raport z badania odporności tkaniny tapicerki na ścieranie min. 150 000 cykli Martindale'a, zgodnie z normą PN-EN ISO 12947-2:2017-02 lub normę równoważną.
5. Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty przedmiotu zamówienia wraz z należnymi podatkami, opłatami i upustami. Wszystkie uwarunkowania związane z realizacją przedmiotowego zadania uwzględnia cena oferty.
Cena podana przez dostawcę za przedmiot zamówienia jest obowiązująca przez okres ważności umowy i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.
6. Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Złożenie ofert nie musi skutkować zawarciem umowy.
7. Śląskie Centrum Rehabilitacji i Prewencji zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty bez podania przyczyny. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.
8. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu oceny spełniania tych warunków:
a) jedynym kryterium, którym zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert jest cena wykonania przedmiotu zamówienia. Ranking ofert zostanie ułożony w kolejności zaoferowanych cen – od najniższej do najwyższej.
9. Miejsce i termin składania ofert: Śląskie Centrum Rehabilitacji i Prewencji,
Oferty należy składać do dnia: **30.05.2022 r. do godz. 10:00**, w siedzibie zamawiającego: Ustroń, ul. Zdrojowa 6, 43-450 Ustroń, Sekretariat - pokój nr 209 (II piętro).
10. Oferty można również przesłać zamawiającemu na następujący nr faksu: 33 854 51 31 lub pocztą elektroniczną na adres poczty elektronicznej: etomiczek@scr-ustron.com.pl
11. Firma, której oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie poinformowana o tym fakcie telefonicznie.
12. Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:
- pod względem merytorycznym dotyczącym przedmiotu zamówienia:
- Wiesław Świętosławski, tel/fax 33 854 16 32 wew. 234, w godzinach od 9⁰⁰ do 12⁰⁰ poniedziałek i czwartek
 - pod względem proceduralnym dotyczącym przedmiotu zamówienia:
- Ewa Tomiczek, tel./fax: 33 854 51 31, w godzinach od 8⁰⁰ do 14⁰⁰ od poniedziałku do piątku

Załączniki:

1. Formularz propozycji – zał. nr 1
2. Oświadczenie wykonawcy – zał. nr 2
3. Wzór umowy – zał. nr 3

.....
(Kierownik Zamawiającego lub osoba przez niego upoważniona)

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

1. Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

2. Numer NIP

.....

3. Numer REGON:.....**

4. Numer wpisu do KRS**

5. Adres**

6. Numer tel.

7. Numer faks*

8. Adres e-mail*

* jeżeli posiada

** dotyczy osób fizycznych składających ofertę, a w przypadku gdy o udzielenie zamówienia ubiega się spółka cywilna (samodzielnie lub jako członek konsorcjum) punkty 2, 3, 4 oraz 5 mają być wypełnione dla każdego ze współników spółki cywilnej.

Dotyczy wzięcia udziału w postępowaniu nr EDO/12/2022 na wyłonienie Wykonawcy zamówienia pn.:**„Zakup wraz z dostawą ergonomicznych foteli na potrzeby Śląskiego Centrum Rehabilitacji i Prewencji”.**

oferujemy wykonanie dostawy za cenę:

a) **Cena jednostkowa fotela ergonomicznego z tkaniny :**

netto:.....zł (słownie:.....)

podatek VAT.....%, tj. zł (słownie:)

brutto:..... zł (słownie:

.....)

b) Cena jednostkowa fotela ergonomicznego z imitacji skóry :

netto:.....zł (słownie:.....)

podatek VAT.....%, tj. zł (słownie:)

brutto:..... zł (słownie:

.....)

c) Całkowita wartość zamówienia (ogółem) wynosi netto:

..... PLN

słownie:

.....

stawka podatku VAT: %, wartość VAT:
PLNcena oferty zamówienia (ogółem) wynosi brutto:
PLN

słownie:

.....

1. Termin realizacji zamówienia: **do podpisania umowy do 13.06.2022 r.**
2. Warunki płatności: 3 dni od daty otrzymania faktury.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami ogłoszenia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Znana nam jest specyfika zakładu, warunki oraz dojazd do obiektu, a także niezbędne zabezpieczenia. Wszystkie uwarunkowania związane z realizacją przedmiotowego zamówienia uwzględnia cena oferty.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu – 30 dni.
5. Oświadczamy, iż oferowana cena brutto zawiera wszystkie dodatkowe koszty niezbędne, mogące wystąpić przy realizacji zamówienia. Zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych opłat z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczamy, że jesteśmy zdolni do wykonania zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami
7. Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do podpisania umowy na warunkach zawartych w ogłoszeniu w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

8. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji (zgodnie z ustawą z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913).
9. Oświadczamy, że cena oferty uwzględnia kwoty wynagrodzeń przewidzianych dla podwykonawców zgłoszonych w ofercie oraz zaangażowanych w trybie art. 647¹ Kodeksu cywilnego, które wynikają z umów zawartych między wykonawcą, a podwykonawcami lub dalszymi podwykonawcami.
10. Oświadczamy, że dostawy objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami/zlecimy w części podwykonawcom (należy określić zakres)*
-
-
- Za dostawy wykonane przez podwykonawców ponosimy pełną odpowiedzialność.
11. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu oraz w załączonych dokumentach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
12. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty i oświadczenia tj. :

.....

.....

.....

.....

13. Oferta zawiera ponumerowanych stron.

14. Przedstawiciel Wykonawcy upoważniony do kontaktów w sprawie:

....., tel., e-mail:

Podpis, data i pieczętka:
Uprawnionego przedstawiciela:

.....

adres:
(pieczętka)

Załącznik nr 2 do ogłoszenia

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego

(Dz. U. 2021 poz. 2345 tj.), że firma, którą reprezentuję:

.....
.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

1. Posiada wymagane uprawnienia do prowadzenia działalności w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawić pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie znajduje się w likwidacji i nie ogłoszono upadłości.

Podpis

(osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(pieczęć imienna)