



Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Grota Roweckiego 4a, 63-900 Rawicz
Tel.:(065)545-40-37, fax:(065)545-35-06 ops@rawicz.pl www.opsrawicz.pl

Rawicz, dn.19.11.2020r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR MGOPS.I.321.ZO.31.2020

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rawiczu, zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 poz. 1843 ze zm.), zwraca się z zapytaniem ofertowym na zadanie pod nazwą:

ZAKUP I DOSTAWA MEBLI I WYPOSAŻENIA SALI BIOFEEDBACK

I. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Rawicz/Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rawiczu
ul. Gen. Grota Roweckiego 4a
63-900 Rawicz

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego z zachowaniem zasady konkurencyjności, zgodnie z informacjami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym, przepisami wewnętrznymi Zamawiającego - nie podlega ustawie Prawo Zamówień Publicznych.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia.

Specyfikacja przedmiotu zamówienia:

- 1) zakup i dostawa fabrycznie nowych mebli i wyposażenia na potrzeby sali Biofeedback w Rawiczu, do miejsca docelowego tj.: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rawiczu, ul. Gen. Grota Roweckiego 9, 63-900 Rawicz.
- 2) udzielenie gwarancji na wykonane zamówienie – minimum 24 miesiące.
- 3) koszty związane z dostarczeniem wyposażenia do miejsca docelowego, ponosi Wykonawca.

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA (DOSTAWY): 14 dni od daty podpisania umowy z Wykonawcą.

Miejsce realizacji zamówienia: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Gen. Grota Roweckiego 9, 63-900 Rawicz.

Zamawiający zastrzega możliwość zmiany/przesunięć terminu. Nowy termin ustalony będzie w porozumieniu z Wykonawcą.

IV. CENA I WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Zaoferowana cena musi uwzględniać wykonanie wszystkich czynności i prac w ramach zamówienia oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, na warunkach określonych w niniejszym zapytaniu.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości wystawienia faktury dodatkowej.
3. Cenę należy wyrazić w jednostkach pieniężnych, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, w walucie polskiej (PLN).
4. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy muszą spełniać następujące warunki:
 - **będący osobami fizycznymi, osobami prawnymi lub jednostkami organizacyjnymi nie posiadającymi osobowości prawnej, a także Wykonawcy występujący wspólnie – spełniający w/w warunki określone w niniejszym zapytaniu ofertowym. Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu zamówienia.**
 - **posiadają uprawnień do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,**
 - **posiadają wiedzy i doświadczenia,**
 - **dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,**
 - **znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.**

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu odbędzie się na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie załączonego do oferty Oświadczenia Wykonawcy (Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego).

5. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

V. KRYTERIA OCENY OFERT:

1. W pierwszym etapie zostaną odrzucone oferty, których cena przekracza środki zaplanowane na realizację zadania i oferty nie spełniające wymogów określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym.
2. W drugim etapie każda ważna oferta poddana zostanie ocenie punktowej. Zamawiający przy wyborze oferty kierować się będzie następującymi kryteriami:

CENA - kwota wynagrodzenia brutto za zakup i dostawę mebli i wyposażenia sali Biofeedback do miejsca docelowego, na warunkach określonych w opisie przedmiotu zamówienia - waga kryterium: 80% (max 80 pkt):

Punkty przyznawane za kryterium CENA, będą liczone według wzoru:

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{najniższa cena brutto spośród ocenianych ofert}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 80$$

OKRES GWARANCJI - należy podać w pełnych miesiącach, waga kryterium: 20 % (max 20 pkt):

Punkty przyznane za kryterium OKRES GWARANCJI, będą naliczone następująco:

25 miesięcy do 36 miesięcy – 10 pkt.

powyżej 36 miesięcy do 48 miesięcy – 20 pkt.

- okres gwarancji należy podać w pełnych miesiącach
- minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące.

Ocena zostanie dokonana w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniu o udzielonym okresie gwarancji (Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego).

Sposób oceny kryteriów łącznie:

Liczba punktów uzyskanych w kryterium „CENA” + liczba punktów uzyskanych w kryterium „OKRES GWARANCJI” = łączna liczba punktów.

3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów.
4. Zamawiający zastosuje zaokrąglenie wyników do dwóch miejsc po przecinku.
5. Jeżeli nie 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 wybiera ofertę z najniższą ceną.
6. Jeżeli w postępowaniu Zamawiający nie może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej, ponieważ zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych.

7. Oferty dodatkowe nie mogą być mniej korzystne od pierwotnie złożonych ofert.

VI. INFORMACJA O WYKLUCZENIU I ODRZUCENIU OFERTY:

1. Wykluczeniu z postępowania podlegają Wykonawcy, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu określonych w rozdziale IV oraz podmioty powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 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,
- 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. W sytuacji wystąpienia powiązania Wykonawca będzie podlegał odrzuceniu z postępowania.

Treść oświadczenia zawarta została we wzorze dokumentu „Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych” stanowiący Załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.

2. Odrzuceniu podlegają oferty zawierające sprzęt niezgodny z opisem przedmiotu zamówienia.

3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niewyłonienia Wykonawcy/unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

4. Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni od dnia wyznaczonego na składanie ofert.

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu o którym jest mowa w rozdziale IV, Zamawiający żąda następujących dokumentów i oświadczeń:

1.1. Wzór formularza ofertowego – Załącznik Nr 2.

1.2. Kosztorys przygotowany na Załączniku Nr 1 – Opis szczegółowy przedmiotu zamówienia.

1.3. Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w zapytaniu – Załącznik Nr 3.

1.3. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym – Załącznik Nr 4.

1.4. Aktualny odpis z właściwego rejestru (np. odpis z KRS, który to odpis nie może być starszy niż 6 miesięcy od daty wystawienia, względnie dopuszcza się kserokopie poświadczane za zgodność z oryginałem lub elektroniczny odpis KRS pobierany z systemu Ministerstwa Sprawiedliwości) albo zaświadczenie o wypisie CEIDG zgodnie z treścią art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 02.07.2004r. ze zm. o swobodzie działalności gospodarczej – dokument wygenerowany ze strony www.ceidg.gov.pl.

1.5. Zaakceptowany wzór umowy – Załącznik nr 5.

1.6. W przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy, na podstawie udzielonego mu pełnomocnictwa (upoważnienia), niezbędnym elementem takiej oferty jest oryginał bądź odpowiednio kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem takiego pełnomocnictwa (upoważnienia).

2. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.

3. Wykonawca poda kwotę oferty brutto w polskich złotych, do dwóch miejsc po przecinku a płatność odbędzie się na zasadach określonych w umowie. Cena oferty obejmować będzie wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

VIII. TERMIN, MIEJSCE I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY:

Wykonawca, który zdolny jest do wykonania zamówienia (tj.: spełnia warunki dopuszczające) i jest zainteresowany jego realizacją, powinien przygotować i złożyć u Zamawiającego:

1. Ofertę na wykonanie w/w zamówienia, zgodnie z wzorem oferty – Załącznik Nr 2. Ponadto dołączyć do oferty dokumenty potwierdzające spełnienie określonych w niniejszym zapytaniu warunków dopuszczających.
2. Oferty – sporządzone w/dł. wzoru wraz ze wszystkimi załącznikami oraz dokumentami wymienionymi w niniejszym zapytaniu ofertowym, należy złożyć w zamkniętej kopercie lub w postaci elektronicznej, w języku polskim, **do dnia 27.11.2020r. do godz. 11:00.**
 - a) osobiście w siedzibie Zamawiającego – w dniach i godzinach urzędowania Zamawiającego tj.: w poniedziałek w godz.8.00 – 16.00, od wtorku do piątku w godz.7.00 -15.00 (z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w

tym okresie), w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie z dopiskiem: **„Oferta - zakup i dostawa mebli i wyposażenia sali Biofeedback - nie otwierać do dnia 27.11.2020r. do godz.11.00.**

b) kurierem lub przesyłką pocztową na adres siedziby Zamawiającego – w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie z dopiskiem: : **„Oferta - zakup i dostawa mebli i wyposażenia sali Biofeedback - nie otwierać do dnia 27.11.2020r. do godz.11.00.**

c) w formie elektronicznej poprzez jej przesłanie na adres e-mail: zp@opsrawicz.pl w tytule wiadomości należy wskazać: : **„Oferta - zakup i dostawa mebli i wyposażenia sali Biofeedback - nie otwierać do dnia 27.11.2020r. do godz.11.00.** lub za pośrednictwem Elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej na adres: /mgops-rawicz/SkrytkaESP.

Po uzupełnieniu dokumentacji należy dokonać zapisu oferty do formatu pdf.

3. Dla wszystkich ofert – za datę doręczenia dokumentów przyjmuje się datę ich wpływu do Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rawiczu.
4. Oferty, które wpłyną po terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze, nie będą rozpatrywane.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić, uzupełnić lub wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny oferty Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
7. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego: www.ops.rawicz.pl oraz przesłano drogą elektroniczną do potencjalnych Wykonawców.
8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
10. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami: Karolina Ignasiak – tel. (065) 545-40-37, od poniedziałku do piątku w godzinach: 8.00 do 14.00, e-mail: zp@opsrawicz.pl.

OTWARCIE OFERT:

Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w dniu 27.11.2020r. o godz. 11.30.

Otwarcie ofert jest jawne.

O wyborze oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej Zamawiającego: www.ops.rawicz.pl.

Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana w miejscu i terminie ustalonym przez Zamawiającego.

Załączniki:

1. Załącznik Nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia.
2. Załącznik Nr 2 – Wzór formularza ofertowego.
3. Załącznik Nr 3 – Wzór oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków określonych w zapytaniu.
4. Załącznik Nr 4 Wzór Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym.
5. Załącznik Nr 5 – Wzór umowy.

DYREKTOR
MG Ośrodka Pomocy Społecznej
w Rawiczu
mgr Władysława Czajkowska

podpis i pieczęć Zamawiającego