Ogłoszenie

Numer

2022-25679-90535

Id

90535

Powstaje w kontekście projektu

RPMA.09.02.02-14-D526/19 - Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie

Tytuł

Sprzedaż i dostawa sprzętu medyczno - rehabilitacyjnego- na potrzeby funkcjonowania DDOM zlokalizowanego w miejscowości Ciechanów przy ul Armii Krajowej 18A, województwo mazowieckie.

Warunki zmiany umowy

Zgodnie ze wzorem zapisów wzoru umowy – stanowiącym załącznik nr 8

Załączniki

Dodane do ogłoszenia w obowiązującej wersji z dn. 2022-01-28

1. zapytanie ofertowe nr 10/2022 ARNICA
2. Zała cznik nr 1 opis przedmiotu zamówienia
3. Zała cznik nr 2 do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy
4. Zała cznik nr 3 do zapytania ofertowego - Oświadczenie o braku powia zań kapitałowych i osobowyc
5. Zała cznik nr 4 do zapytania ofertowego - Oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w poste powa
6. Zała cznik nr 5 do zapytania ofertowego - Klauzula informacyjna.docx
7. Zała cznik nr 6 do zapytania ofertowego - Wzór potwierdzenia złoz enia oferty.docx
8. Zała cznik nr 7 do zapytania ofertowego - Oświadczenie Wykonawcy w zakresie spełniania obowia zko
9. Zała cznik nr 8 do zapytania ofertowego - Wzór umowy

Czy dopuszczalna oferta częściowa?

NIE

Data opublikowania ogłoszenia

2022-01-28

Data ostatniej zmiany

2022-01-28

Termin składania ofert

2022-02-08 08:00:00

Planowany termin podpisania umowy

2022-02

Dane adresowe ogłoszeniodawcy

> Arnica Adam Olszewski i Wspólnik Sp. J.
> Armii Krajowej 18A 18A
> 06-400 Ciechanów
> NIP: 5661838837

Osoby do kontaktu

> Agnieszka Wajmer
> tel.: 797715623
> e-mail: agnieszka.wajmer@arnica.pl

Części zamówienia

Część: 1

Tytuł części 1

Sprzedaż i dostawa sprzętu medyczno- rehabilitacyjnego.

Czy dopuszczalne oferty wariantowe

NIE

Przedmioty zamówienia do części 1

> **Typ**
> Dostawa
>
> **Podkategoria**
> Dostawy inne

Opis

Przedmiotem zamówienia jest Sprzedaż i dostawa sprzętu medyczno - rehabilitacyjnego na potrzeby funkcjonowania DDOM zlokalizowanego w miejscowości Ciechanów przy ul Armii Krajowej 18A, województwo mazowieckie.
2. Zamówienie realizowane w ramach projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie", zgodnie z umową o dofinansowanie o nr RPMA.09.02.02-14-d526/19-00. Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach – IX Osi Priorytetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Poddziałanie: 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych.
3. W ramach zamówienia będą realizowane dostawy opisane w załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Opis Przedmiotu Zamówienia.
4. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych ani ofert częściowych.
5. W stosunku do wytycznych zawartych w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego, dopuszcza się złożenie ofert równoważnych, w szczególności w zakresie doboru parametrów stosowanych materiałów, a także nazwy określonego wyrobu lub znaków towarowych, patentów, rodzajów lub specyficznego pochodzenia. Nazwy własne wymienione w załączniku nr 1 (jeśli takie występują), mają jedynie charakter poglądowy i w żaden sposób nie narzucają wyboru konkretnego dostawcy.
6. Minimalny okres gwarancji na dostarczone meble medyczne – 24 miesiące.

Okres gwarancji

nie mniej niż 24 miesiące

Kody CPV

33196100-1 Sprzęt dla osób starszych
33196200-2 Sprzęt dla osób niepełnosprawnych
37440000-4 Sprzęt do ćwiczeń fizycznych

Miejsca realizacji

cała Polska

Kraj

Polska

Warunki, jakie musi spełniać oferent

Typ

Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności

Opis

Zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Typ

Wiedza i doświadczenie

Opis

Brak szczegółowych wymagań.

Typ

Potencjał techniczny

Opis

Brak szczegółowych wymagań.

Typ

Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis

Brak szczegółowych wymagań.

Typ

Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis

Brak szczegółowych wymagań.

Typ

Lista wymaganych dokumentów/oświadczeń

Opis

Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego wraz z następującymi załącznikami:
• Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym.
• Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w

postępowaniu.
• Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego – Klauzula informacyjna.
• Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego – Wzór potwierdzenia złożenia oferty.
• Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego – Oświadczenie Wykonawcy w zakresie spełniania obowiązków RODO.
• Dokument rejestrowy firmy (KRS / wyciąg z CEIDG / w przypadku umowa spółki wraz z aneksami).
• Upoważnienie dla osoby reprezentującej firmę (ewentualnie, jeżeli dotyczy).

Typ

Dodatkowe warunki udziału

Opis

O zamówienie mogą się ubiegać Oferenci, którzy:
- Złożą poprawnie wypełnioną ofertę na formularzu (załącznik nr 2).
- Złożą poprawnie wszystkie załączniki - zgodnie z zasadami opisanymi w niniejszym postępowaniu.
- b) Nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym ((zgodnie z wytycznymi w zakresie kwalifikowalności w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020). 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 związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegających w szczególności na:
• uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
• posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji,
• pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
•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,
• pozostawaniu z wykonawcą w stosunku prawnym lub faktycznym mogącym budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności stron tego stosunku.
W związku z powyższym Oferent jest zobowiązany do wypełnienia i podpisania stosownego oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 3 do formularza ofertowego. Oferenci, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni.
-d) Złożą oświadczenie o wypełnieniu ciążących na Wykonawcy obowiązkach informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L 2016 Nr 119).

Kryteria oceny do części 1

Czy kryterium cenowe?

TAK

Opis

Cena brutto wykonania usługi w złotych - CO – ranga procentowa 70%
Cof = (C min /C b) x 70 pkt, gdzie:
Cof – ocena punktowa oferty w kryterium cena,
Cmin –najniższa cena brutto (ogólna wartość zamówienia) spośród ważnych i nieodrzuconych ofert,
Cb–cena brutto oferty badanej. Szczegóły w zamówieniu

Czy kryterium cenowe?

NIE

Opis

Czas realizacji dostawy – Tof – ranga procentowa 10 %
do 7 dni włącznie od dnia podpisania umowy – 10 pkt
od 8 do 14 dni włącznie od podpisania umowy - 5 pkt.
powyżej 14 dni - 0 pkt.
Szczegółowy opis w treści zapytania ofertowego.

Czy kryterium cenowe?

NIE

Opis

Gwarancja jakości i rękojmia –GRof - ranga procentowa 20%.
Gwarancja jakości i rękojmia na okres poniżej 24 m-cy: 0 pkt.
Gwarancja jakości i rękojmia na okres od 24 m-cy do 36 m-cy: 15 pkt.
Gwarancja jakości i rękojmia na okres powyżej 36 m-cy: 20 pkt.
Szczegółowy opis w treści zapytania ofertowego.

Podsumowanie

Oś czasu związana z ogłoszeniem i ofertowaniem

-> 2022-01-28 - data opublikowania

-> 2022-02-08 08:00:00 - termin składania ofert

-> 2022-02 - planowany termin podpisania umowy

Oś czasu realizacji przedmiotów zamówienia

Brak zdefiniowanych etapów dla przedmiotów zamówienia.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 10 ARNICA z dnia 28.01.2022

zgodnie z zasadą konkurencyjności

I. Przedmiot zamówienia:

Sprzedaż i dostawa sprzętu medyczno - rehabilitacyjnego na potrzeby funkcjonowania DDOM zlokalizowanego w miejscowości Ciechanów przy ul Armii Krajowej 18A, województwo mazowieckie.

Zamówienie realizowane w ramach projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie", zgodnie z umową o dofinansowanie o nr **RPMA.09.02.02-14-d526/19-00.** Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach – IX Osi Priorytetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Poddziałanie: 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych.

II. Dane Zamawiającego

ARNICA Adam Olszewski I Wspólnik Spółka Jawna
ul. Armii Krajowej 18A, 06-400 Ciechanów
NIP: 5661981055, REGON: 142062258, KRS: 0000339913
Tel: 23 / 673 25 77

III. Tytuł i kod zamówienia

Tytuł: **Sprzedaż i dostawa sprzętu medyczno - rehabilitacyjnego** na potrzeby funkcjonowania DDOM w Ciechanowie.

Kategoria ogłoszenia: Dostawy

Kody CPV dotyczące przedmiotu zamówienia:

33196100-1 Sprzęt dla osób starszych
33196200-2 Sprzęt dla osób niepełnosprawnych
37440000-4 Sprzęt do ćwiczeń fizycznych

IV. Cel zamówienia

1. Celem zamówienia jest **Sprzedaż i dostawa sprzętu medyczno - rehabilitacyjnego** na potrzeby funkcjonowania DDOM zlokalizowanego w Ciechanowie, ul. Armii Krajowej 18A, zgodnie z umową o dofinansowanie nr **RPMA.09.02.02-14-d526/19-00.**

V. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest **Sprzedaż i dostawa sprzętu medyczno - rehabilitacyjnego** przeznaczonego na potrzeby funkcjonowania Dziennego Domu Opieki Medycznej w Ciechanowie.
2. W ramach zamówienia będą realizowane dostawy opisane w **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego – Opis Przedmiotu Zamówienia.

3. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych ani ofert częściowych.

4. W stosunku do wytycznych zawartych w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego, dopuszcza się złożenie ofert równoważnych, w szczególności w zakresie doboru parametrów stosowanych materiałów, a także nazwy określonego wyrobu lub znaków towarowych, patentów, rodzajów lub specyficznego pochodzenia. Nazwy własne wymienione w załączniku nr 1 (jeśli takie występują), mają jedynie charakter poglądowy i w żaden sposób nie narzucają wyboru konkretnego dostawcy.

5. Minimalny okres gwarancji na dostarczony sprzęt medyczny – 24 miesiące.

6. Zamówienie realizowane w ramach projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie", zgodnie z umową o dofinansowanie o nr **RPMA.09.02.02-14-d526/19-00.** Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach – IX Osi Priorytetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Poddziałanie: 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych.

VI.

Termin realizacji zamówienia

Dostawy należy wykonać w całości w ciągu maksymalnie 14 dni od dnia podpisania umowy pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą.

VII. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu udziału w postępowaniu

1. Postępowanie o udzielnie zamówienia prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności dla projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach – IX Osi Priorytetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 w formie zapytania ofertowego upublicznionego

na stronie

internetowej: https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl, oraz na stronie Zamawiającego www.arnica.pl zakładka DDOM oraz www.arnica.org.pl zakładka DDOM

2. Zamawiający nie jest zobowiązany do stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą Pzp.

3. Kryteria dopuszczające - o zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

a) Złożą poprawnie wypełnioną ofertę na formularzu wraz z poprawnymi załącznikami - zgodnie z zasadami opisanymi w niniejszym postępowaniu.

b) Nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym ((zgodnie z wytycznymi w zakresie kwalifikowalności w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020). 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 związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegających w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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,
- pozostawaniu z wykonawcą w stosunku prawnym lub faktycznym mogącym budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności stron tego stosunku.

W związku z powyższym Oferent jest zobowiązany do wypełnienia i podpisania stosownego oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 3 do formularza ofertowego. Oferenci, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni.

c) O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy spełniający następujące warunki w zakresie wiedzy i doświadczenia, potencjału technicznego, dysponowania osobami do wykonania zamówienia oraz określonej sytuacji ekonomicznej i

szczegółowych wymagań finansowych: - brak wymagań.

d) Złożą oświadczenie o wypełnieniu ciążących na Wykonawcy obowiązkach informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L 2016 Nr 119).

VIII. Warunki płatności

Zamawiający określa następujące warunki płatności:

1. Zapłata ceny na rzecz Wykonawcy nastąpi jednorazowo, po wykonaniu w całości przedmiotu zamówienia potwierdzonym protokołem odbioru dostaw bez wad i na podstawie prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
2. Forma płatności – przelew;
3. Termin płatności – do 30 dni od podpisania bez wad protokołu odbioru dostaw i dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku.

IX. Warunki zmiany umowy

Zgodnie ze wzorem zapisów wzoru umowy – stanowiącym załącznik nr 8.

X. Kryteria wyboru oferty

Przy wyborze oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

- cena - **Cof**- ranga procentowa **70 %**,
- czas realizacji dostawy - **Tof**- ranga procentowa **10 %,**
- gwarancja jakości i rękojmia – **Grof -** ranga procentowa **20 %**

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria punktowe:

1. **Cena brutto wykonania usługi w złotych - CO – ranga procentowa 70%**

C of = (C min / C b) x 70 pkt

gdzie:

Cof – ocena punktowa oferty w kryterium cena,

C min – najniższa cena brutto (ogólna wartość zamówienia) spośród ważnych i nieodrzuconych ofert,

C b – cena brutto oferty badanej.

Maksymalna ilość punktów: 70 pkt.

Weryfikacja kryterium odbędzie się na podstawie ceny brutto wykonania zamówienia umieszczonego w formularzu ofertowym.

2. **Czas realizacji dostawy – Tof – ranga procentowa 10 %**

do 7 dni włącznie od dnia podpisania umowy – 10 pkt

od 8 do 14 dni włącznie od podpisania umowy - 5 pkt.

Powyżej 14 dni – 0 pkt.

Zamawiający przez czas dostawy rozumie okres od momentu podpisania umowy do momentu dostarczenia całości przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego wraz z niezbędną dokumentacją (karty gwarancyjne, instrukcje obsługi, itp.). Termin realizacji zamówienia nie może być dłuższy niż 14 dni (czternaście dni). Wykonawca wskazuje czas dostawy w dniach.

Maksymalna ilość punktów: 10 pkt.

3. Gwarancja jakości i rękojmia –GRof - ranga procentowa 20%.

Weryfikacja kryterium odbędzie się na podstawie oferty.

Kryteria punktowe

Gwarancja jakości i rękojmia na okres poniżej **24 m-cy: 0 pkt**.,

Gwarancja jakości i rękojmia na okres od **24 m-cy do 36 m-cy: 15 pkt.,**

Gwarancja jakości i rękojmia na okres powyżej **36 m-cy: 20 pkt.**

Maksymalna ilość punktów: 20 pkt.

Punkty oferty zostaną zsumowane wg wzoru:

Sof = Cof + Tof + GRof

gdzie:

Sof - suma punktów badanej oferty,

Cof - ilość punktów uzyskanych za kryterium „cena”,

Tof - ilość punktów uzyskanych za kryterium „czas realizacji dostawy”,

GRof - ilość punktów uzyskanych za kryterium „gwarancja jakości i rękojmia za wady”.

XI. Wynik

1. Zamawiający dokona oceny ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty, jedynie spośród ofert uznanych za ważne, które nie zostaną odrzucone i spełniają wymogi formalne. Ocenę i wybór zamawiający dokona w dniu **08.02.2022 r.**
2. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.
3. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów,
4. Jeżeli dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.
5. Jeżeli po zastosowaniu powyższego kryterium nadal nie będzie możliwy wybór najkorzystniejszej oferty, zastosowane zostaną ostateczne negocjacje cenowe, w których wezmą udział wystawcy ofert.
6. W przypadku konieczności przeprowadzenia negocjacji cenowych odbędą się one w dniu **10.02.2022 o godz. 10.00 w Biurze Projektu DDOM w Ciechanowie ul. Gruduska 50.**

XII. Miejsce i termin składania ofert

1. Oferty (przygotowane na wzorze załączonym do niniejszego zapytania ofertowego- załącznik nr 2) należy przesyłać pocztą tradycyjną, kurierską lub dostarczyć osobiście do Biura Projektu DDOM ul. Gruduska 50, 06-400 Ciechanów z dopiskiem **Zapytanie ofertowe DDOM na sprzedaż i dostawę sprzętu medyczno - rehabilitacyjnego** lub z wykorzystaniem modułu służącego do składania ofert w odpowiedzi na ogłoszenie udostępnionego w ramach serwisu Baza Konkurencyjności.
2. Termin składania ofert upływa w **dniu 08.02.2022 do godz. 08.00**
3. W przypadku składnia oferty dokumentów do miejsca prowadzenia działalności Zamawiającego – w Biurze Projektu DDOM, wskazanego w par. XII pkt. 1 poprzez pocztę tradycyjną, kurierską lub osobiście, za termin złożenia dokumentów uznaję się datę wpływu dokumentów a nie datę stempla pocztowego.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

XIII. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Wykonawca składa ofertę na przedmiot zamówienia opisany zgodnie z załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwość składanie ofert wariantowych ani częściowych.

3. Do konkursu ofert zostaną dopuszczone tylko prawidłowo złożone oferty, czyli:

   a. Przygotowane zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu do składania ofert. Weryfikowana będzie tylko kompletność oraz zgodność oferty ze wzorami określonymi w niniejszym Zapytaniu.
   b. Złożone w terminie przewidzianym na składanie ofert.
   c. Przygotowane w języku polskim.
   d. Napisane czytelnie oraz podpisane i opieczętowane we wskazanych miejscach.
   e. Formularz ofertowy oraz wymagane oświadczenia muszą być podpisane przez osobę / osoby upoważnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy oraz opatrzone pieczęcią firmową. Pozostałe strony powinny być ponumerowane, zaparafowane, podpisane czytelnie przez osobę / osoby uprawnioną (e) do występowania w imieniu Wykonawcy oraz opatrzone pieczęcią firmową.
   f. Ewentualne poprawki w tekście oferty muszą być naniesione w czytelny sposób i parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę. W przypadku podpisania oferty przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
   g. Z ceną podaną w polskich złotych, przedstawiającą zarówno wartość całkowitą netto jak i wartość całkowitą brutto z VAT. Ocenie będzie podlegać wyłącznie wartość brutto oferty.
   h. Posiadające termin ważności oferty minimum 30 dni.
   i. Posiadające wymagane załączniki zgodnie z wykazem w ust.4.
4. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego wraz z następującymi załącznikami:

   - Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym.
   - Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu.
   - Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego – Klauzula informacyjna.
   - Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego – Wzór potwierdzenia złożenia oferty.
   - Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego – Oświadczenie Wykonawcy w zakresie

spełniania obowiązków RODO.

- Dokument rejestrowy firmy (KRS / wyciąg z CEIDG / w przypadku umowa spółki wraz z aneksami).
- Upoważnienie dla osoby reprezentującej firmę (ewentualnie, jeżeli dotyczy).

XIV. Wybór Wykonawcy

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania Zamawiający dokona wyboru na posiedzeniu niejawnym najkorzystniejszej oferty w oparciu o kryteria określone w niniejszym zapytaniu ofertowym
2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów (Wykonawców) wyjaśnień lub dodatkowych dokumentów dotyczących treści złożonych ofert, ma także prawo do korygowania oczywistych omyłek pisarskich lub dotyczących wyliczeń ceny ogółem.
3. Zamówienie zostanie udzielone Oferentowi, który spełnił wszystkie wymagania – kryteria dopuszczające oraz otrzymał najwyższą liczbę punktów zgodnie z kryteriami wyboru
4. Oferent, który złożył najkorzystniejszą ofertę zostanie zaproszony do podpisania umowy.
5. **Planowany termin podpisania** umowy nie później niż w ciągu **5 dni roboczych** od daty opublikowania informacji o wyborze oferty.
6. Wszelkie istotne dla stron postanowienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik nr 8 do zapytania ofertowego.
7. Jeżeli wybrany Wykonawca uchylać będzie się od podpisania umowy, Zamawiający będzie miał prawo do wybrania kolejnego Oferenta, którego oferta uzyskała najwięcej punktów w ramach oceny ofert.
8. Jeśli w trakcie realizacji zamówienia dojdzie do rozwiązania umowy z Wykonawcą, Zamawiający będzie miał prawo podpisania umowy z kolejnym Oferentem, którego oferta uzyskała najwięcej punktów w ramach oceny ofert.
9. Wyniki konkursu zostaną opublikowane na stronie: https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl oraz na stronie Zamawiającego: www.arnica.pl zakładka DDOM lub www.arnica.org.pl

XV. Wykluczenia

1. Z postępowania zostaną wykluczeni Oferenci, którzy są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (zgodnie z wytycznymi w zakresie kwalifikowalności w ramach

Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 21.12.2020 r.)

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 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.

XVI. Informacje dodatkowe

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania ofertowego w przypadku, gdy oferta z najniższą kwotą brutto, przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie tego zamówienia.
2. Zamawiający ma także prawo do unieważnienia postępowania, gdy wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. Zapytanie może zostać unieważnione przez Zamawiającego bez podania przyczyny.
4. Wszelkie pytania dotyczące przedmiotowego zapytania ofertowego należy kierować na adres mailowy ddom@arnica.pl

XVII. Załączniki do zapytania ofertowego

- Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego - Opis Przedmiotu Zamówienia
- Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego - Formularz ofertowy
- Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych

i osobowych z Zamawiającym.

- Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu.
- Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego – Klauzula informacyjna.
- Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego – Wzór potwierdzenia złożenia oferty.
- Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego – Oświadczenie Wykonawcy w zakresie spełniania obowiązków RODO.
- Załącznik nr 8 do zapytania ofertowego – Wzór umowy
- Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych osób fizycznych w ramach postępowania o udzielenie zamówienia

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych osób fizycznych w ramach postępowania o udzielenie zamówienia (integralna część zamówienia ofertowego nr 10/2022 ARNICA)

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L2016 Nr 119), zwanego dalej RODO, informujemy, iż:
Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ARNICA Adam Olszewski i Wspólnik Spółka Jawna ul. Amii Krajowej 18A, 06-400 Ciechanów, NIP: 5661981055, REGON: 142062258, KRS: 0000339913, tel: 23 / 673 25 77

1. Z Administratorem może Pani/Pan skontaktować się bezpośrednio, korespondencję kierując na adres: ul. Ciechanów 06-400 ul. Gruduska 50 lub za pośrednictwem powołanego Inspektora Ochrony Danych Osobowych wysyłając wiadomość email: abiarnica@arnica.pl Do inspektora ochrony danych osobowych należy kierować wyłącznie sprawy dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, w tym sprawy dotyczące realizacji przysługujących Pani/Panu praw.
2. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe podane w formularzu ofertowym Oraz pozostałych dokumentach załączonych do postępowania o udzielenia zamówienia.

3. Dane osobowe, o których mowa powyżej, będą przetwarzane przez Administratora przez okres wymagany przepisami prawa, w szczególności wskazany w art. 140 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 roku.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

a) art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu związanym z prowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia realizowanego w ramach projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie", który współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach – IX Osi Priorytetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, prowadzonym zgodnie z zasadą konkurencyjności;
b) art. 6 ust. 1 lit. f) RODO - prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest

możliwość ustalenia, dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami w przypadku powstania sporu dotyczącego prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia.

5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych osobowych oraz ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do ich usunięcia.

7. W sytuacji, w której podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. f RODO przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

8. Nie przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych.

9. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

a) podmioty świadczące na rzecz ARNICA Adam Olszewski i Wspólnik Spółka Jawna 06-400 Ciechanów ul. Armii Krajowej 18a

- usługi księgowe, audyt, badania jakości obsługi,

- dochodzenia należności, usługi prawne, analityczne, doradcze;

b) Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych;

c) dostawcy systemów informatycznych oraz usług IT;

d) operatorzy pocztowi i kurierzy;

e) organy uprawnione do otrzymania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą profilowane.

11. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych

Osobowych w ARNICA Adam Olszewski i Wspólnik Spółka Jawna 06-400 Ciechanów ul. Armii Krajowej 18a, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 10/2022 ARNICA - Opis przedmiotu zamówienia

Kategoria	Nazwa	Ilość / sztuk	Opis
Sprzęt medyczny	Chodziki	5	Wytrzymała oraz stabilna rama Składana konstrukcja ułatwiająca przechowywanie oraz transport; Lekka aluminiowa rama ułatwiająca poruszanie się oraz transport, Regulacja wysokości uchwytów do pchania; Ergonomiczne uchwyty umożliwiające wygodne chwytanie. **Produkt medyczny, atestowany** Gwarancja min 24 mce Czyszczenie: mycie pod bieżącą wodą przy użyciu łagodnych środków czyszczących
Sprzęt medyczny	Laski	10	wygodny, ergonomicznie wyprofilowany uchwyt uchwyt uniwersalny, na prawą i lewą dłoń wysokiej jakości miękka nakładka gumowa **Produkt medyczny, atestowany** Gwarancja min 24 mce Czyszczenie: mycie pod bieżącą wodą przy użyciu łagodnych środków czyszczących
Sprzęt medyczny wspomagający rehabilitację	Taśmy oporowe 2,5 – 3,5m (różne opory)	10	Materiał główny 100% Kauczuk naturalny (NR), **Produkt medyczny, atestowany** Gwarancja min 24 mce Czyszczenie: mycie pod bieżącą wodą przy użyciu łagodnych środków czyszczących

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 10/2022 ARNICA – Formularz ofertowy

……., dn. …….

(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 10 /2022

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 10/2022 ARNICA, **dotyczące sprzedaży i dostawy sprzętu medyczno - rehabilitacyjnego** na potrzeby funkcjonowania DDOM zlokalizowanego w miejscowości Ciechanów przy ul Armii Krajowej 18A, województwo mazowieckie., realizowanego w ramach projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie", przedstawiamy ofertę:

I. Dane oferenta

Nazwa firmy	
Adres	
NIP	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy	
Nr telefonu osoby upoważnionej	
Adres e-mail osoby upoważnionej	

II. Oferta:

1. Cena brutto (z VAT):……PLN
   (słownie brutto:……), w tym:
   a) Cena netto:…….PLN
   b) VAT:……PLN
   c) Szczegółowe dane dotyczące oferty:

2. Termin dostawy ..... dni od dnia podpisania umowy
3. Oferta ważna do:……(min. 30 dni)
4. Okres gwarancji ..... (min. 24 miesiące)
5. Inne …….

Nazwa	**Ilość / sztuk**	**Cena jednostkowa brutto**	**Cena ogółem brutto**
Chodziki	5		
Laski	10		
Taśmy oporowe	10		

III. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am/liśmy się z treścią zapytania ofertowego nr 7/2021 ARNICA i akceptuję/my wszystkie jego warunki.
2. Oświadczam, że usługa zostanie zrealizowana zgodnie ze wszystkimi warunkami umieszczonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że oferta obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
4. Oświadczam, że uzyskałem/am/liśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
5. Oświadczam, że w przypadku udzieleniania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

IV. Załączniki do oferty:

1. Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym.
2. Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu.
3. Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego – Klauzula informacyjna.
4. Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego – Wzór potwierdzenia złożenia oferty.
5. Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego – Oświadczenie Wykonawcy w zakresie spełniania

obowiązków RODO.

6. Dokument rejestrowy firmy (KRS / wyciąg z CEIDG / w przypadku umowa spółki wraz z aneksami).
7. Upoważnienie dla osoby reprezentującej firmę (ewentualnie, jeżeli dotyczy).*.

.....

(czytelny podpisosoby/osób upoważnionej(-ych)

do reprezentacji Oferenta oraz pieczęć firmowa)

*skreślić jeśli nie dotyczy

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 10/2022 ARNICA - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany(a) ……..……..,
reprezentując firmę
…….
oświadczam, że **jestem / nie jestem*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
e) pozostawaniu z Wykonawcą w stosunku prawnym lub faktycznym mogącym budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności stron tego stosunku.

(miejscowość, data)	(Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych)

Projekt „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie" realizowany jest przez ARNICA Adam Olszewski ii Wspólnik Sp. J. w terminie 01.10.2021 – 30.09.2023. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach IX. Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej Poddziałanie 9.2.2. Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 10/2022 ARNICA - Oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu

_____

(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W imieniu Wykonawcy oświadczam, iż:

1. Posiadam uprawnienia do prowadzenia działalności, zgodnej z przedmiotem zamówienia.
2. Posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż złożona przeze mnie oferta.

_____ _____

(miejscowość, data) (Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych)

Projekt „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie" realizowany jest przez ARNICA Adam Olszewski ii Wspólnik Sp. J. w terminie 01.10.2021 – 30.09.2023. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach IX. Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej Poddziałanie 9.2.2. Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z zapytaniem ofertowym do projektu pn.” Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie” oświadczam, że przyjmuje do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych będzie **„ARNICA Adam Olszewski i Wspólnik Spółka Jawna**, ul. Amii Krajowej 18A, 06-400 Ciechanów, NIP: 5661981055.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: abiarnica@arnica.pl
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r.) (RODO) – moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z udziału w zapytaniu ofertowym dot. projektu: Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej Poddziałania 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
4. **ARNICA Adam Olszewski i Wspólnik Spółka Jawna** na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016r.) – (dalej jako RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz. 1000) gromadzi i przetwarza moje dane osobowe w celu realizacji zapytania ofertowego dot. projektu Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej Poddziałania 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
5. Dane osobowe będą przechowywane na czas realizacji projektu aż do wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych, tj. do dnia 31 grudnia 2032 r.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania skutkuje niemożnością uczestnictwa w zapytaniu ofertowym dot. projektu Dzienny

Projekt „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie” realizowany jest przez ARNICA Adam Olszewski ii Wspólnik Sp. J. w terminie 01.10.2021 – 30.09.2023. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach IX. Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej Poddziałanie 9.2.2. Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie" współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej Poddziałania 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowana lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.

……..…, ……..

(data oraz podpis składającego oświadczenie)

Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego nr 10/2022 ARNICA - Wzór potwierdzenia złożenia oferty

Ciechanów, …….

POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA OFERTY

1. Pełna nazwa zadania:

Celem zamówienia jest **Sprzedaż i dostawa sprzętu medyczno - rehabilitacyjnego** na potrzeby funkcjonowania DDOM zlokalizowanego w Ciechanowie, ul. Armii Krajowej 18A, zgodnie z umową o dofinansowanie nr **RPMA.09.02.02-14-d526/19-00.**

2. Pełna nazwa i adres Oferenta:
   ……
   ……..…
3. Data złożenia oferty: ……
4. Potwierdzenie złożenia oferty: …….

……. ……

Podpis przyjmującego Podpis oferenta

Projekt „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie" realizowany jest przez ARNICA Adam Olszewski ii Wspólnik Sp. J. w terminie 01.10.2021 – 30.09.2023. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach IX. Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej Poddziałanie 9.2.2. Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego 10/2022 ARNICA - Oświadczenie Wykonawcy w zakresie spełniania obowiązków RODO

Ciechanów, ...

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu. *

---

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Projekt „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie" realizowany jest przez ARNICA Adam Olszewski ii Wspólnik Sp. J. w terminie 01.10.2021 – 30.09.2023. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach IX. Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej Poddziałanie 9.2.2. Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr 8 do zapytania ofertowego nr 10/2022 ARNICA - Wzór umowy

UMOWA nr…… / 2022 ARNICA

zawarta w dniu .....w Ciechanowie,
pomiędzy:
ARNICA Adam Olszewski i Wspólnik Spółka Jawna z siedzibą w Ciechanowie, przy ulicy Armii Krajowej 18A (kod pocztowy: 06-400) Ciechanów, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000339913, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy KRS, NIP: 5661981055, REGON: 142062258
reprezentowaną przez:
.....,
zwaną dalej **„Zamawiającym"** lub **„Stroną"**
a
* gdy Wykonawcą jest **spółka prawa handlowego**:
....., z siedzibą w..... przy ulicy ....., (kod pocztowy i nazwa miejscowości), wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr ……......, prowadzonego przez Sąd Rejonowy ....., …… Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: ....., REGON: ..... , reprezentowaną przez ..... , zwaną dalej „Wykonawcą",
* gdy Wykonawcą jest **osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą**:
Panem/Panią ....., zamieszkałym/ą w .....(kod pocztowy), przy ulicy ....., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą..... , adres wykonywania działalności gospodarczej: …….., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ....., NIP: ....., REGON: …….., zwanym/ą dalej „Wykonawcą",
* gdy Wykonawcą jest **spółka cywilna**:
Panem/Panią ....., zamieszkałym/ą w .....(kod pocztowy), przy ulicy ....., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą..... , na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ....., NIP: ....., REGON..... ,

W wyniku przeprowadzonego przez Zamawiającego zapytania ofertowego mającego na celu wybór Wykonawcy, który zgodnie ze specyfikacją określoną w zapytaniu ofertowym wykona zadanie pod nazwą: **Sprzedaż i dostawa sprzętu medyczno - rehabilitacyjnego** na potrzeby funkcjonowania Dziennego Domu Opieki Medycznej w Ciechanowie, zlokalizowanego przy, ul Armii Krajowej 18A, Ciechanów,

województwo mazowieckie Zamówienie realizowane w ramach projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie", zgodnie z umową o dofinansowanie o nr **RPMA.09.02.02-14-d526/19-00.**

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach – IX Osi Priorytetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Poddziałanie: 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych.

§1
Przedmiot umowy

Przedmiotem zamówienia jest **Sprzedaż i dostawa sprzętu medyczno - rehabilitacyjnego** wymienionego w załączniku numer 1 do umowy oraz ofertą Wykonawcy, obejmującą całość zamówienia, złożoną w przeprowadzonym przez Zamawiającego postępowaniu z zastosowaniem zasady konkurencyjności oraz dostarczenia przedmiotowego zamówienia pod adres Zamawiającego.

§2
Oświadczenie Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę oraz stosowne doświadczenie pozwalające na wykonanie przedmiotu zamówienia w sposób należyty, o wysokim stopniu jakości oraz dysponuje potencjałem kadrowym, technicznym, i finansowym niezbędnym do wykonania Umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia będzie wolny od wad prawnych i fizycznych oraz w stanie nadającym się do użytkowania.
3. Wykonawca oświadcza, że zapewni serwis gwarancyjny i pogwarancyjny dla całości przedmiotu zamówienia.

§3
Zobowiązanie Wykonawcy

1. Wykonawca niniejszym sprzedaje i zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu do jego siedziby i pod wskazany adres za łączną Cenę ……. netto powiększoną o należny podatek VAT, w wysokości-…… %,. czyli ……. brutto, a Zamawiający niniejszym kupuje i zobowiązuje się odebrać ten przedmiot od Wykonawcy.

2. Dostarczenie przedmiotu zamówienia, w tym jego wniesienie do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego, odbędzie się w terminie ..... dni od daty podpisania niniejszej Umowy,

zgodnie z treścią złożonej oferty.

3. Odbiór przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na podstawie protokołu odbioru. Zamawiający ma prawo do nieodebrania przedmiotu zamawiania w przypadku jego niekompletności bądź wad poszczególnych ruchomości, bądź opóźnienia w dostarczeniu całości bądź części przedmiotu zamówienia przekraczającego 3 dni.

§4
Wynagrodzenie („Cena")

1. Z tytułu wykonania niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy łączne wynagrodzenie (Cenę) za przedmiot zamówienia w wysokości:
   Netto: …….… zł (słownie: …….. zł)
   Plus podatek VAT w wysokości……. zł (słownie: ……... zł)
   Brutto wyniesie :…… zł (słownie: ……..
   ……. zł)
2. Cena ustalona w ust. 1 jest niezmienna do zakończenia realizacji umowy i obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym transport przedmiotu zamówienia pod adres Zamawiającego.
3. **Cena ustalona w ust. 1 jest finansowana z środków własnych Zamawiającego.**

§5

Płatność Ceny

1. Łączna Cena z tytułu sprzedaży przedmiotu zamówienia zostanie zapłacona przelewem na rachunek Wykonawcy nr ……. .
2. Termin płatności wynosi 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego całego przedmiotu zamówienia i wystawienia stosownej faktury VAT przez Zamawiającego.
3. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury będzie podpisany bez zastrzeżeń przez obie Strony protokół odbioru przedmiotu zamówienia, określony w § 3 Umowy.

§6
Gwarancja

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na poszczególne przedmioty stanowiące przedmiotu zamówienia licząc od dnia podpisania załącznika nr 1 „Protokół odbioru przedmiotu zamówienia na okres …… miesięcy.
2. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi za wady ruchomości niezależenie od uprawnień przysługujących mu z tytułu gwarancji.
3. Obowiązki gwarancyjne obejmują usunięcie wszelkich awarii poszczególnych ruchomości obejmujących przedmiot zamówienia oraz naprawę wszelkich wad i usterek, które ujawniły się w okresie gwarancji, tak by przywrócić gotowość przedmiotu zamówienia do pracy zgodnie z zaleceniami producenta.
4. W okresie gwarancji Wykonawca w ramach Ceny, o której mowa w § 4 ust. 1 zobowiązuje się wykonać przeglądy, konserwacje przedmiotu zamówienia z częstotliwością zgodną z zaleceniami producenta wraz z częściami zamiennymi i materiałami potrzebnymi do ich wykonania.
5. Wykonawca zobowiązany jest do wymiany ruchomości na nowe, jeżeli ulegną one uszkodzeniu w okresie gwarancji, w taki sposób, że naprawa okaże się niemożliwa lub niecelowa, co zostanie potwierdzone przez producenta.
6. W przypadku braku usunięcia wady rzeczy w terminie ustalonym przez strony, nie później jednak niż 7 dni od daty zgłoszenia wady Wykonawcy, Zamawiający będzie miał prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 1 % Ceny brutto przedmiotu zamówienia za każdy dzień opóźnienia w realizacji zobowiązań gwarancyjnych.
7. Wszelkie prace związane z usługami serwisowymi, Wykonawca będzie wykonywał tylko w uzgodnieniu z Zamawiającym.
8. Usługi serwisowe powinny być wykonywane z uwzględnieniem wymagań eksploatacyjnych Zamawiającego, a w razie konieczności także poza normalnym czasem pracy.

§7
Kary umowne i rozwiązanie umowy

1) W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w następujących wysokościach i przypadkach:
   a) za każdy dzień opóźnienia w terminach realizacji przedmiotu zamówienia, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% Ceny brutto przedmiotu zamówienia,
   b) w razie opóźnienia w terminowym usunięciu wad i usterek przedmiotu zamówienia zgłoszonych w zakresie rękojmi okresie gwarancji w wysokości 1% Ceny brutto przedmiotu

zamówienia;

c) W przypadku nieuregulowania przez Zamawiającego Ceny w terminie określonym w §4 ust. 2 Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

2) Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia przed sądem odszkodowania przenoszącego wysokość kar umownych.

3) Zamawiający może także, oprócz naliczenia kar umownych rozwiązać Umowę z winy Wykonawcy bez jej wypowiedzenia, w przypadku stwierdzenia niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę czynności objętych Umową, a w szczególności w przypadku:

a) dostarczenia ruchomości niezgodnych z treścią zapytania ofertowego i złożoną ofertą,

b) opóźnienia w dostarczeniu całości bądź części ruchomości objętych przedmiotem zamówienia dłuższym niż 3 dni od daty wskazanej w §3 ust. 2 Umowy.

4) W przypadku rozwiązania umowy bez wypowiedzenia z winy Wykonawcy bądź ustawowego odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy będzie on zobowiązany do zapłaty kary umowny z tego tytułu w wysokości 20% ceny brutto przedmiotu zamówienia. W przypadku rozwiązania Umowy bez wypowiedzenia bądź odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego, przepisy dotyczące kar umownych i odszkodowania dla Zamawiającego od Wykonawcy pozostają w mocy.

5) Wykonawca tytułem zabezpieczania zapłaty kar umownych, o których mowa w niniejszej Umowie wystawi Zamawiającemu weksel in blanco z klauzulą bez protestu.

§ 8
Reprezentacja Stron

Strony ustalają, iż w sprawach związanych z wykonaniem niniejszej umowy Zamawiającego reprezentuje
……. a Wykonawcę ……..

§9
Odpowiedzialność

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone Zamawiającemu lub osobom trzecim w związku z wykonaniem niniejszej umowy.
2. Wszelkie niebezpieczeństwa oraz ryzyko utraty lub uszkodzenia dostarczonego przedmiotu zmówienia przechodzą na Zamawiającego z chwilą podpisania przez Strony załącznika nr 1 do umowy – „Protokół odbioru przedmiotu zamówienia”.
3. W przypadku rozwiązania umowy z winy Wykonawcy bądź odstąpienia od Umowy przez

Zamawiającego z winy Wykonawcy Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy także naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania umowy jak również utraty źródła finansowania zakupu przedmiotu zamówienia.

§10

Cesja wierzytelności

Wykonawca nie ma prawa zbywać wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej umowy bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

§11

Okres obowiązywania umowy i jej zmiany

l . Umowę zawarto na czas określony tj. od daty jej zawarcia do upływu okresu gwarancji każdej ruchomości z osobna, składającej się na przedmiot zamówienia.

2. Zmiany w zakresie numerów telefonów, numeru rachunku bankowego, adresów, adresów e-mail wskazanych w niniejszej Umowie, następują w drodze pisemnego zawiadomienia drugiej Strony w terminie niezwłocznym od dnia zaistnienia zmiany i nie stanowią zmiany Umowy.

3. W trakcie obowiązywania Umowy Strony dopuszczają zmianę w odniesieniu do końcowego terminu wykonania Umowy lub sposobu wykonania Umowy, w przypadku:

- gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu Umowy lub
- zaistnienia siły wyższej (np. powódź, pożar, zamieszki, strajk, ataki terrorystyczne, przerwy w dostawie energii elektrycznej) mającej wpływ na realizację Umowy

§ 12

Postanowienia końcowe

1. Umowa wchodzi w życie po jej podpisaniu przez obie Strony.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksów do umowy pod rygorem nieważności.
3. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego sądu powszechnego dla siedziby Zamawiającego,
4. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie

odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

5. Załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
6. Niniejsza umowa wraz z załącznikami stanowi całość ustaleń poczynionych między Stronami w odniesieniu do zagadnień w niej zawartych. Wyniki wcześniejszych negocjacji, uzgodnień, porozumień i postanowień wszelakiego rodzaju poczynionych pomiędzy Stronami stają się z chwilą podpisania niniejszej umowy nieważne i zostają zastąpione postanowieniami niniejszej umowy.
7. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Zamawiający: Wykonawca:

Załącznik nr 1 do umowy – Protokół odbioru przedmiotu zamówienia

..... (miejscowość, data)

PROTOKÓŁ ODBIORU SPRZĘTU / URZĄDZENIA

……
(ogólna nazwa sprzętu urządzenia)

Przekazujący

……

……

……,

przekazuje a

Odbierający ……

……

……,

odbiera,

niżej wymieniony przedmiot zamówienia:

Lp.	Przedmiot zamówienia nazwa	Model / nr fabryczny	Ilość	UWAGI
1.				
2.				
3.				

1. Sprzęt odebrano w opakowaniach firmowych. Stan dobry / uszkodzony / nie dotyczy*

2. Sprzęt posiada oznaczenie CE / nie dotyczy*

3. Do sprzętu dołączono / nie dołączono* dokumenty: gwarancje, deklaracje zgodności, DTR, inne ……

4. Stwierdzono / nie stwierdzono kompletność / braki *: ……

……

5. po rozpakowaniu sprzęt został / nie został losowo sprawdzony / przetestowany / nie dotyczy* (jaki sprzęt?): ……

6. Stwierdzono / nie stwierdzono* żadnych widocznych wad sprzętu:

……

7. Dokonano / nie dokonano próbnej instalacji / przetestowania * (losowo) wybranego sprzętu.

……

8. Stwierdzono / nie stwierdzono* konieczności wymiany sprzętu wadliwego na wolny od wad. (jakiego?)

……

PRZEKAZUJĄCY:	**SPRAWDZAJĄCY SPRZĘT:**	**ODBIERAJĄCY:**
…… (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)	…… (podpis osoby odpowiedzialnej technicznie z sprzęt ze strony Zamawiającego)	…… (podpis osoby upoważnionej strony Zamawiającego)

* nie potrzebne skreślić