

DPSL.KDA.272.5.2024

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### 1. Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej

adres do korespondencji: ul. Pyskowska 34, 42- 674 Łubie

tel. 32 233-12-24

Zaprasza do złożenia ofert cenowych na:

„Wykonanie mebli wraz z montażem – łóżka medyczne wraz z materacem dla Mieszkańców  
Domu Pomocy Społecznej”

### 2. Opis przedmiotu zamówienia:

Główne kody CPV:

33192110-6 łóżko ortopedyczne

- 1) Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: wykonanie 12 łóżek medycznych wraz z materacem dla Mieszkańców naszej jednostki.
- 2) Specyfikacja łóżka medycznego:

<b>Powierzchnia do leżenia :</b>	<b>90 cm x 200 cm</b>
<b>Szerokość zewnętrzna:</b>	<b>102,5 cm</b>
<b>Długość zewnętrzna:</b>	<b>212 cm</b>
<b>Szerokość:</b>	<b>96 cm</b>
<b>Regulacja wysokości:</b>	<b>Od 38,6 cm do 80,6 cm</b>
<b>Regulacja kąta zagłówka:</b>	<b>Od 0° do 72°</b>
<b>Sterowanie elektryczne:</b>	<b>Tak</b>
<b>Wysięgnik z uchwytem:</b>	<b>Tak</b>
<b>Barierki boczne z blokadą opuszczania</b>	<b>Tak</b>
<b>System 24V (niskiego napięcia w siłownikach)</b>	<b>Tak</b>
<b>Materac</b>	<b>Tak</b>



- 3) Materiał: Wykonanie z Fornir.
- 4) Kolorystyka: w odcieniu/kolorystyce: Dąb sonoma
- 5) Ilość: 12 szt. łóżek medycznych wraz z materacem
- 6) Montaż łóżek
- 7) Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do dnia 06.12.2024 r.
- 8) Przywóz wykonanych mebli na adres wskazany przez zamawiającego: ul. Kościelna 34, 42-609 Strzybnica.

**3. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty:**

- 1) Wycena łóżka medycznego wraz z materacem.
- 2) Ceny powinny być podawane w wartości netto i brutto. Wycena za 1 szt. łóżka medycznego wraz z materacem oraz za całość zamówienia.
- 3) Zaświadczenie o prowadzeniu działalności.
- 4) Stworzona wizualizacja interesujących nas mebli – jeśli istnieje możliwość.

Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

**4. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami.**

Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest Pani Weronika Howaniec pod numerem tel. (32) 233 12 24 wew. 31 lub pod adresem mailowym: [veronika.howaniec@dpstg.jstpowiat.pl](mailto:veronika.howaniec@dpstg.jstpowiat.pl) lub Emilia Kocot (32) 233 12 24 wew. 31

**5. Forma płatności:**

Forma płatności to przelew po wykonaniu usług i wystawieniu faktury VAT.

**6. Miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę należy przesłać mailowo na adres: [kancelaria@dpstg.jstpowiat.pl](mailto:kancelaria@dpstg.jstpowiat.pl) w terminie do 28.10.2024 r. do godz. 12:00.

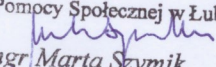
Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w zamówieniu i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza dla jednostki. Zamawiający zastrzega sobie możliwości negocjacji



przedstawionej ceny. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany warunków zamówienia.

Zlecenie będzie realizowane po podpisaniu umowy z Wykonawcą – wzór umowy w załączeniu do zapytania ofertowego.

Umowa zostanie podpisana po otrzymaniu środków na realizację zamówienia.

DYREKTOR  
Domu Pomocy Społecznej w Łubiu  
  
mgr Marta Szymik