

|   |   |
|---|---|
| Numer zapytania                             | Z28/5/1   |
| Tytuł zapytania                             | Zakup urządzeń do rehabilitacji oraz wyposażenia na potrzeby Zakładów Przyrodoleczniczych i Dyżurek pielęgniarstwa w Uzdrowiskach Kłodzkich S.A-Grupa PGU |
| Kupiec prowadzący:                          | Juszczyszyn, Beata  |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: | Juszczyszyn, Beata  |
| Data złożenia:                              | 2024-08-01 13:28:19   |
| Waluta:                                     | PLN   |

## TERMINY W ZAPYTANIU

|  |                     |
|--|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2024-08-01 14:00:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2024-08-08 16:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?):            | 2024-08-08 14:00:00 |

|            |     |
|------------|-----|
| Załączniki | tak |
|------------|-----|

Treść zapytania

Szanowni Państwo,

zapraszam do składania ofert na **zakup urządzeń do rehabilitacji oraz wyposażenia na potrzeby Zakładów Przyrodolecznicznych i Dyżurek pielęgniarских w Uzdrawiskach Kłodzkich S.A.-Grupa PGU.**

W załączeniu do zapytania opublikowany jest **Arkusz wycen** w którym została zamieszczona specyfikacja wraz z planowaną ilością zakupu.

Proszę o uzupełnienie zielonych pól w arkuszu wycen.

Oferta powinna zawierać ponadto:

1. termin realizacji zamówienia,
2. oczekiwany termin płatności,
3. długość gwarancji,

Zamawiający wymaga m.in. by:

- sprzęt był zgodny z załączonym opisem;
- nowy, kompletny,
- posiadał dopuszczenie do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz posiadał wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne;
- sprzedający poniósł koszty: transportu, rozładunku, zainstalowania i ubezpieczenia do czasu odbioru potwierdzonego przez zamawiającego oraz nieodpłatnie wykonywał (tam gdzie jest to wymagane) testy bezpieczeństwa elektrycznego (zgodności) w czasie trwania gwarancji;
- przeprowadził szkolenia personelu w zakresie umożliwiającym obsługę sprzętu, zapewnił serwis gwarancyjny oraz części zamienne i materiały eksploatacyjne do urządzeń przez okres minimum 10 lat.

#### **Termin składania ofert 08.08.2024 r. do godziny 16.00.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od postępowania zakupowego, unieważnienia postępowania zakupowego w całości lub części bez podania przyczyn jak również do swobodnego wyboru oferty. Udział w postępowaniu nie stanowi podstaw do jakichkolwiek roszczeń ze strony Oferenta w stosunku do Zamawiającego.

Do prowadzonego postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych.

Podmiot składający ofertę akceptuje i potwierdza zapisy klauzuli antykorupcyjnej umieszczonej pod linkiem: <https://uzdrawiska-pgu.pl/klauzula-antykorupcyjna>.

Administratorem danych osobowych jest Polska Grupa Uzdrawisk spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą we Wrocławiu ul. Gen. W. Sikorskiego 2-8, 53-659 Wrocław, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia- Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000525497, numer NIP 8971802723 oraz numer REGON 022512941 („Administrator”).

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora, w związku z postępowaniem zakupowym, dostępna jest w załączniku poniżej.

W przypadku dodatkowych pytań proszę o kontakt:

Beata Juszczyżyn

Specjalista ds. zakupów

Polska Grupa Uzdrawisk sp. z o.o.

ul. Gen. W. Sikorskiego 2-8, 53-659 Wrocław

#### LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty  |
|-----|--|
| 1.  | Arkusz wycen_urządzenia do rehabilitacji.xlsx          |
| 2.  | Klauzula informacyjna dot_ postępowania zakupowego.pdf |

## PRODUKTY

| Lp. | Produkt                     | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|-----|-----------------------------|--------------------|-------|-----------------|--------------------|
| 1.  | Urządzenia do rehabilitacji |                    | 1     | szt.            | Pozostałe          |

## KRYTERIA OCENY OFERTY

| Lp. | Kryterium | Waga | Czy kryterium zmienne | Sposób naliczania punktów | Składowa oceny |
|-----|-----------|------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| 1.  | Cena      | 0.9  | Tak                   | Zniżkowy                  | Tak            |
| 2.  | Gwarancja | 0.1  | Nie                   | Zniżkowy                  | Nie            |

## KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

| Lp. | Kryterium   |
|-----|---|
| 1.  | Termin płatności: 60 dni  |
| 2.  | Miejsce dostawy: Uzdrowiska Kłodzkie, Oddziały Kudowa-Zdrój, Polanica-Zdrój |
| 3.  | Koszt transportu: po stronie dostawcy                                       |

## DODATKOWE PYTANIA DO OFERTY

| Lp.          | Pytanie |
|--------------|---------|
| Brak pozycji |         |

## SKŁADANIE OFERT

|   |     |
|---|-----|
| Zezwól na składanie ofert częściowych                                       | tak |
| Zezwól na składanie ofert na zamienniki                                     | nie |
| Zezwól na dodatkowe uwagi do produktów                                      | nie |
| Zezwól na korygowanie ofert do momentu zakończenia przyjmowania ofert       | tak |
| Zezwól na składanie ofert w przypadku braku spełniania kryteriów formalnych | tak |
| Zezwól na składanie ofert w innych walutach                                 | nie |
| Zezwól na składanie ofert na inne ilości                                    | nie |
| Zezwól na składanie ofert wariantowych                                      | nie |