

Projekt „Opieka i wsparcie w Twoim domu II” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Łódź, 03.01.2022

Zamawiający:

Akademia Zdrowia Sp. z o.o. Sp.k.,
ul. Kilińskiego 21, 90-205 Łódź

ROZEZNANIE RYNKU 1/2022 z dnia 03.01.2022

W związku z realizacją projektu „Opieka i wsparcie w Twoim domu II” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Akademia Zdrowia Sp. z o.o. Sp.k. zaprasza podmioty zainteresowane wykonaniem zadania: **dostarczeniem środków ochrony osobistej związanej z COVID 9**

Projekt „Opieka i wsparcie w Twoim domu II ” Projekt „Opieka i wsparcie w Twoim domu II” skierowany jest do osób niesamodzielnych, które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność, wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego, a także otoczenia osób niesamodzielnych w szczególności opiekunów faktycznych oraz rodziny osób niesamodzielnych.

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

nazwa	liczba
rękawiczki jednorazowe rozmiar S	40 op.
rękawiczki jednorazowe rozmiar M	60 op.
rękawiczki jednorazowe rozmiar L	60 op.
rękawiczki jednorazowe rozmiar XL	40 op.
fartuch jednorazowy z długimi rękawami, zakrywający kolana.	800 sztuk
Czepek ochronny	800

Projekt „Opieka i wsparcie w Twoim domu II” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

	sztuk
Maska medyczna trzywarstwowa	3 000 sztuk
Przyłbica ochronna zakrywająca twarz (oczy, drogi oddechowe).	30 sztuk
Środki do dezynfekcji rąk	50 litrów
Środki do dezynfekcji powierzchni	20 litrów

Materiały muszą być nowe, nieużywane, fabrycznie opakowane, pełnowartościowe, jakościowo dobre, spełniać wymagania obowiązujących norm i przepisów oraz spełniać co najmniej parametry podane w ww. opisie. W czasie dostawy zamówienia Wykonawca jest zobowiązany zabezpieczyć dostarczany towar przed ewentualnymi uszkodzeniami. Zamówienie obejmuje transport przedmiotów zamówienia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego oraz jego rozładunek we wskazane miejsce (Łódź). Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi w ciągu 3 dni od dnia podpisania umowy z Zamawiającym. Płatność za wykonaną usługę następuje w terminie 14 dni od dnia dostarczenia wszystkich zamówionych pozycji, na podstawie faktury dostarczonej do Zamawiającego. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty częściowej.

II. WYMAGANIA

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. złożą ofertę na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do rozszereżenia rynku wraz z opisem przedmiotu zamówienia,
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w załączniku nr 4,
3. nie są powiązani kapitałowo i osobowo z Zamawiającym – załącznik nr 2.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Opieka i wsparcie w Twoim domu II” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Nie złożenie wyżej wymienionych dokumentów będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

III. INFORMACJA O DOKUMENTACH JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY CELEM POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- a. Załącznik nr 1-formularz oferty
- b. Załącznik nr 2-oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych
- c. Załącznik nr 3 oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych
- d. Załącznik nr 4-oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku innych podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu. Niezłożenie wyżej wymienionych dokumentów będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

IV. TERMIN REALIZACJI UMOWY

Zamówienie będzie realizowane od stycznia 2022 r.

V. KRYTERIA OCENY

Jako kryterium wyboru oferty przyjmuje się w niniejszym postępowaniu najkorzystniejszy bilans punktów przyznanych w oparciu o poniższe kryterium:

Kryterium	Waga	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
Cena za 1 h (wartość brutto)	100%	100 punktów



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Opieka i wsparcie w Twoim domu II” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

A. Punkty za kryterium „Cena za 1 h” zostaną obliczone według wzoru:

Cena brutto oferty najtańszej

_____ x 100 pkt. = liczba punktów w danym kryterium

Cena brutto oferty badanej

najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska 100 punktów za kryterium „cena”.
Podstawę wyboru oferty stanowi w 100% cena. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszym rozeznaniu oraz została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium oceny. Zamawiający jako kryterium oceny zastosował tylko cenę z uwagi na to, że przedmiot zamówienia jest powszechnie dostępny. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawcę drogą mailową. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Zamawiający powiadomi Wykonawcę o przyznaniu mu zamówienia.

VI. OSOBA DO KONTAKTU

Osobą wyznaczoną do kontaktu jest Malwina Słowińska-Katolik, tel.601 32 99 28,
e-mail: malwinaslowinska@wp.pl



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Opieka i wsparcie w Twoim domu II” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

VII. SPOSÓB SPORZĄDZANIE OFERTY

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
 2. Do oferty powinny być dołączone podpisane dokumenty wymienione w punkcie IV niniejszego zapytania.
 3. Cena jednostkowa brutto powinna być podana na formularzu stanowiącym załącznik 1.
- Każdy Wykonawca może przedstawić tylko jedną ofertę. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia zamówienia podwykonawcom.

VIII. TERMIN ORAZ MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

W przypadku składania oferty osobiście lub pocztą termin wyznaczono na 12 stycznia 2022 r. do godziny 16:00 (wiążąca jest data wpływu oferty do biura projektu). Ofertę

można składać: osobiście, pocztą lub mailem: Akademia Zdrowia, ul. Kilińskiego 21, 90-205 Łódź, e-mail: malwinaslowinska@wp.pl



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Opieka i wsparcie w Twoim domu II” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik 1

FORMULARZ OFERTY

Ja niżej podpisana/y:

działając w imieniu i na rzecz

w odpowiedzi na **ROZEZNANIE RYNKU NR 1/2022 z dnia 03 stycznia 2022 r.**

składam niniejszą ofertę na realizację całego zamówienia:

..... brutto.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela
upoważnionego do reprezentacji)



Projekt „Opieka i wsparcie w Twoim domu II” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Zał. 2

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany

działając w imieniu i na rzecz.....

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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela
upoważnionego do reprezentacji)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Opieka i wsparcie w Twoim domu II” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Zał. 3

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y:.....
działając w imieniu i na rzecz.....

wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w związku z rozeznaniem rynku dotyczącym **dostarczeniem środków ochrony osobistej związanej z COVID 9** w ramach projektu „Opieka i wsparcie w Twoim domu II” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (zgodnie z Ustawą z 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883 i Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela
upoważnionego do reprezentacji)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Opieka i wsparcie w Twoim domu II” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Zał. 4

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ O BRAKU INNYCH PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej zamówieniem.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
3. Posiadam zdolność finansową do realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.
5. Posiadam obywatelstwo polskie.
6. Posiadam aktualne prawo do wykonywania zawodu.

Ponadto oświadczam, że:

1. W stosunku do firmynie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jej upadłości.
2. Firma.....nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.
3. Firma..... nie została skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Opieka i wsparcie w Twoim domu II” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020