

**GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ**
ul. Gdańska 18a
76-100 SŁAWNO
NIP 839-19-94-255, REGON 770528555

Sławno, 19.02.2018r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 04/LS/2018

W związku z realizacją projektu pn. „Lokalnie Sprawni – wysokiej jakości usługi świadczone dla osób niepełnosprawnych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 - 2020 oś priorytetowa VII Włączenie Społeczne; działanie 7.6. w ramach procedury zgodnej z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 zapraszamy do złożenia oferty: na dostawę sprzętu rehabilitacyjnego

I. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Sławno/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie

Ul. M.C. Skłodowskiej 9

76-100 Sławno

II. MIEJSCE PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU

1. Strona internetowa: www.bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl
2. Strona internetowa: www.gops.slawno.ibip.pl
3. Strona internetowa: www.ug.slawno.ibip.pl

III. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ORAZ WIELKOŚCI ZAMÓWIENIA

Kod CPV 33196200 – 2 – sprzęt dla osób niepełnosprawnych

Dodatkowe kody CPV:

33193000-9 Pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia

37441000-1 Sprzęt do ćwiczeń

33192110-3 Łóżka do użytku ortopedycznego

Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup sprzętu rehabilitacyjnego na potrzeby wyposażenia wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego w ramach projektu „Lokalnie Sprawni – wysokiej jakości usługi świadczone dla osób



niepełnosprawnych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.

W skład zestawu wchodzi:

1. Wózek aktywny – 1 szt.
2. Podnośnik – 1 szt.
3. Wózek inwalidzki elektryczny – 2 szt.
4. Schodołaz – 1 szt.
5. Łóżko rehabilitacyjne – 2 szt.
6. Rowerek rehabilitacyjny – 1 szt.
7. Bieżnia rehabilitacyjna – 1 szt.

Zgodne z zestawieniem parametrów techniczno użytkowych: Załącznik nr 1.1; 1.2; 1.3; 1.4; 1.5; 1.6; 1.7; 1.8 do Formularza Ofertowego

3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

4. Dostarczony sprzęt musi być fabrycznie nowy i kompletny. Zamawiający wyklucza dostawę sprzętu powystawowego.

5. Oferta powinna zawierać informacje co do sposobu dostarczenia przedmiotu zamówienia.

6. Wykonawca pokrywa koszty dostawy zamówienia, rozładunku oraz przeniesienia we wskazane miejsce, w tym również koszty opakowania oraz ubezpieczenia na czas dostawy;

7. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu najpóźniej przed podpisaniem protokołu odbioru : - karty gwarancyjne; - paszporty techniczne; - pełne instrukcje obsługi w języku polskim w formie wydruku.

8. Okres gwarancji na dostarczony sprzęt rehabilitacyjny powinien wynosić minimum 24 miesiące.

9. Parametry techniczne oraz wyposażenie dostarczonego przedmiotu zamówienia muszą być zgodne ze złożoną ofertą

10 . Oferowane urządzenia muszą być oznakowane znakiem CE zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami zawartymi w ustawie z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności (Dz. U. z 2004 r. nr 204, poz. 2087 ze zm.)

13. Warunki płatności: przelew, 60 dni od daty wystawienia faktury i dostarczenia jej Zamawiającemu.

IV. CEL ZAMÓWIENIA

Zakup sprzętu rehabilitacyjnego w celu wyposażenia nowo utworzonej wypożyczalni z zamiarem użyczenia zakupionego sprzętu osobom z niepełnosprawnościami w ramach projektu „Lokalnie Sprawni- wysokiej jakości usługi świadczone dla osób niepełnosprawnych”.

V. TERMIN DOSTARCZENIA ZAMÓWIENIA

Termin dostarczenia przedmiotu zamówienia - najpóźniej do 30.03.2018

VI. MIEJSCE DOSTARCZENIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie należy dostarczyć pod adres: Gwiazdowo 35, Sławno 76-100, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z Zamawiającym.

VII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. Oświadczą, iż nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo w rozumieniu Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku: Wykonawca oświadczy, iż nie jest powiązany 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 związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na: uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub 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 – weryfikacja na podstawie oświadczenia stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania

2. Przedstawią aktualny wydruk wpisu do CEIDG nie starszego niż 7 dni przed złożeniem oferty lub inny równoważny dokument potwierdzający zarejestrowanie działalności (np. KRS). Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku: Na podstawie załączonych dokumentów.

VIII. Wymagania w stosunku do Wykonawcy:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, złożenie oferty zawierającej:

- formularz ofertowy z podaną ceną brutto i netto produktu (Załącznik nr 1)
- załączniki do SIWZ (Załącznik nr 1.1; 1.2; 1.3; 1.4; 1.5; 1.6; 1.7; 1.8;)
- oświadczenie o braku powiązań
- inne dokumenty wymagane zgodnie z zapytaniem

IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, czytelnie, wypełniając nieścieralnym atramentem lub długopisem, maszynowo lub komputerowo.
2. Wszystkie strony oferty wraz z załącznikami muszą być kolejno ponumerowane.
3. Każda strona oferty i załączników zawierająca jakąkolwiek treść musi być parafowana.
4. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę do tego upoważnioną, która widnieje w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub innym dokumencie zaświadczającym o jej umocowaniu prawnym.
5. Jeżeli upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z dokumentów rejestrowych (aktualnego odpisu z KRS lub wpisu w CEIDG), do oferty należy załączyć pełnomocnictwo, uprawniające daną osobę do podpisania oferty.
6. W przypadku Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, oferta powinna zostać podpisana przez osobę do tego upoważnioną, której upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy wynika z właściwego dokumentu, np. odpisu z rejestru handlowego, pełnomocnictwa.
7. W przypadku Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, do oferty należy załączyć dokument potwierdzający umocowanie osoby podpisującej ofertę do reprezentowania Wykonawcy.
8. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie, ul. Gdańska 18a, 76-100 Sławno** lub przesłać pocztą na wyżej wymieniony adres w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 27 lutego 2018 r. do godz. 11.00** (decyduje data i godzina wpływu). Osoba do kontaktu: Lidia Siarnecka – Roman, tel. 59 810 03 00
9. Oferty składaną pocztą należy składać w zamkniętej kopercie opisanej następującymi elementami:
 - a. Nazwą i adresem Zamawiającego,
 - b. Nazwą i adresem Wykonawcy,
 - c. Adnotacją „**Oferta do zapytania ofertowego nr 04/LS/2018, dot. wykonania zamówienia w ramach dostarczenia sprzętu rehabilitacyjnego w ramach projektu „Lokalnie Sprawni- wysokiej jakości usługi świadczone dla osób niepełnosprawnych”.**
 - d. Adnotacją „**nie otwierać przed dniem otwarcia ofert, tj. 27.02.2018, godz. 11.30**”
10. Otwarcie ofert nastąpi w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sławnie, ul. Gdańska 18a, 76-100 Sławno, 27 lutego 2018 r. o godz. 11.30, pokój nr 8. Wykonawca może być obecny przy otwarciu ofert.
11. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
12. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
13. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert lub przedłożenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z wymaganiami Zamawiającego.
14. Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron.
15. Oferty są przygotowywane na koszt Wykonawców.

X. KRYTERIA OCENY I OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
 - a. cena oferty – max. 80 pkt.

b. okres gwarancji - max. 5 pkt.

c. termin realizacji zamówienia – max. 15 pkt

2) W kryterium „Cena oferty” Zamawiający dokona oceny oferty na podstawie zaproponowanej ceny brutto według następującego wzoru:

cena najniższa/ cena oferty badanej x 80 pkt.

3) W kryterium „Okres gwarancji” Zamawiający dokona oceny oferty na podstawie zaproponowanego okresu w miesiącach (okres ten nie może być krótszy niż 12 miesięcy) według następującego wzoru:

a). Okres gwarancji poniżej 12 miesięcy – 2 punkty

b). Okres gwarancji 12 do 24 miesięcy – 3 punkty

c). Okres gwarancji od 24 miesięcy (i więcej) – 5 punktów

Wskazanie przez Wykonawcę okresu gwarancji krótszego niż minimalny określony przez Zamawiającego, tj. poniżej 12 miesięcy, będzie traktowane jako niezgodność oferty i będzie skutkowało jej odrzuceniem.

4) W kryterium „Termin realizacji zamówienia” Zamawiający dokona oceny oferty na podstawie zaproponowanego terminu dostawy, podanego w dniach (nie może on wynosić więcej, niż 30 dni od dnia podpisania umowy) według następującego wzoru:

a). Termin dostawy od 15 do 30 dni – 5 pkt.

b). Termin dostawy od 8 do 14 dni – 10 pkt.

c). Termin dostawy poniżej 8 dni – 15 pkt.

Wskazanie przez wykonawcę terminu realizacji zamówienia dłuższego niż 30 dni będzie traktowane jako niezgodność oferty i będzie skutkowało jej odrzuceniem

Suma punktów= punkty cena + punkty okres gwarancji + punkty termin realizacji zamówienia

9) Jako najkorzystniejsza wybrana zostanie oferta z największą ilością punktów

XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH

1. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń między Zamawiającymi, a Wykonawcą w walutach obcych.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załączniki nr 1.1; 1.2; 1.3; 1.4; 1.5; 1.6; 1.7; 1.8 - zestaw wymaganych parametrów techniczno – użytkowych do Formularza oferty

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Sławnie
Marta Karbowskiak



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wartość brutto słownie.....

Sposób dostawy.....

Termin realizacji.....

1. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

- a. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu ZAPYTANIE OFERTOWE NR 04/LS/2018 z dnia 19.02.2018
 - b. Zapoznałem/zapoznałam się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
 - c. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
 - d. Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

.....

(podpis osoby reprezentującej)

Załącznik nr 2 Do zapytania ofertowego

NR 04/LS/2018

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH MIĘDZY OFERENTEM A ZAMAWIAJĄCYM

Oświadczam, że między Oferentem a Zamawiającym nie zachodzą żadne powiązania kapitałowe lub osobowe polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

(miejsce i data)

.....

(podpis osoby uprawnionej)



Załącznik nr 1.1 do Formularza Ofertowego

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych

Przedmiot zamówienia – Bieżnia rehabilitacyjna – 1 szt.

Nazwa własna.....

Oferowany model.....

Producent.....

LP	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	Max. moc silnika: 1,75 KM (moc stała)	
2	Prędkość: 0,3- 7 km. na godzinę	
3	Prędkość początkowa: 0,3 km/h	
4	Awarjny przycisk do natychmiastowego zatrzymania bieżni	
5	Boczne poręcze zabezpieczenia na całej długości pasa bieżni	
6	Poręcz z przodu bieżni	
7	Odpinany pasek zabezpieczenia	
8	Boczne stopnie ochronne z antypoślizgową powierzchnią	
9	Czujniki tętna w uchwytach	
10	Podświetlany wyświetlacz LCD	
11	Funkcje komputera: czas, dystans, prędkość, kalorie	
12	Uchwyt na butelkę	
13	Kółka do łatwego transportu	
14	Wymiary pasa bieżni: od 120 do 140 cm x szer. od 40 do 50 cm.	
15	Max. obciążenie do 130 kg	
16	Waga urządzenia do 50 kg.	
17	Okres gwarancji min. 24 miesiące	

*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie nr 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

(podpis i pieczęćka imienna osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 1.2 do Formularza Oferowanego

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych

Przedmiot zamówienia – Łóżko rehabilitacyjne – 2 szt.

Nazwa własna.....

Oferowany model.....

Producent.....

LP	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	Budowa łoża czteroczęłkowa - wypiętnienie łoża wykonane jest z klepek drewnianych sprężynujących	
2	Tama wykonana jest ze stali lakierowanej proszkowo, kolor ramy: drewnopodobne,	
3	Słowniki na szczytach łożka zakryte	
4	Regulowane drewniane listwy boczne zapobiegające wypadnięciu pacjenta	
5	Wysięgnik z trójkątem	
6	Koła jezdne antystatyczne	
7	Cztery hamulce	
8	Blokada kół	
9	Sterowane elektrycznie przy pomocy pilota	
10	Funkcja indywidualnej blokady elektrycznej regulacji	
11	Elektryczna regulacja wysokości łoża: od 40 cm do 80 cm	
12	Wymiary zewnętrzne: max. 105x 220 cm	
13	Wymiary łoża: 90 x 200 cm	
14	Max. obciążenie do 170 kg.	
15	W zestawie z materacem przeciwodleżynowym (1 szt. białkowy, 1 szt. rurowy)	
16	Wykończenia drewniane w kolorze: BUK	
17	Masa własna do 110 kg (bez materaca)	
18	Elektryczna regulacja oparcia pleców 0-70°	
19	Elektryczna regulacja uda 0-45°	
20	Elektryczna regulacja kąta nachylenia łoża względem Podłogi 0-15°	
21	Możliwość półpionizacji pacjenta	
22	Okres gwarancji min. 24 miesiące	

*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie



Pomorskie
Zachodnie

Fundusze
Europejskie
Program Regionalny

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie nr 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie



Pomorskie
Zachodnie

Fundusze
Europejskie
Program Regionalny





Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych

Przedmiot zamówienia – Podnośnik – 1 szt.

Nazwa własna.....

Oferowany model.....

Producent.....

LP	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	Jedyny	
2	Elektryczne ramie nośne	
3	Pilot na elastycznym kablu	
4	Przycisk awaryjny STOP	
5	Możliwość awaryjnego, ręcznego opuszczania w dół	
6	Możliwość rozszerzania przedniej części podstawy nośnej W zakresie od max. 62 cm do min. 115 cm	
7	Hamulce w kołach	
8	Siedzisko kąpielowe długie stabilizujące głowę wykonane z siatki w zestawie, kolor niebieski lub biały	
9	Rama wykonana ze stali, malowana proszkowo, kolor srebrny	
10	Udźwig do 170 kg	
11	Wysokość podnośnika w zakresie 115 – 130 cm	
12	Długość podstawy jezdnej do 109cm	
13	Wysokość podstawy jezdnej licząc od podłogi do 11 cm	
14	Zakres pracy orczyka w granicach 60-170 cm	
15	Koła 75 mm lub 100 mm	
16	Okres gwarancji: min. 36 miesięcy	

*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy
Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie
oferty. Brak opisu w kolumnie nr 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji
urządzeń.

(podpis i pieczęćka imienna osoby uprawnionej)

do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 1.4 do Formularza Ofertowego

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Rowerek rehabilitacyjny – 1 szt.**

Nazwa własna.....

Oferowany model.....

Producent.....

LP	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	Poziomy	
2	Opór: magnetyczny - wewnętrzny	
3	Regulacja oporu: min. 32 stopniowa - automatyczna	
4	Koło zamachowe 7- 9 kg	
5	Dwukierunkowy obrót koła	
6	Siodełko z regulacją poziomą	
7	Oparcie regulowane przez nachylenie	
8	Wyważone pedały, samoczynnie ustwiają się w pozycji poziomej	
9	Pomiar pulsu poprzez sensory dotykowe	
10	Rolki transportowe	
11	Zasilanie sieciowe	
12	Wbudowany generator	
13	Waga max. 60 kg.	
14	Max. obciążenie do 180 kg.	
15	Funkcje komputera: czas, dystans, prędkość, kalorie, puls,	
16	Moc: prędkość obrotowa	
17	Możliwość zaprogramowania min. 10 programów treningowych	
18	Okres gwarancji min. 24 miesiące	

*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie nr 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

(podpis i pieczęćka imienna osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy)



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie



Pomorz
Zachodnie

Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Załącznik nr 1.5 do Formularza Oferowanego

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Schodluz – 1 szt.**

Nazwa własna.....

Oferowany model.....

Producent.....

LP	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	Gąsienicowy do wszystkich rodzajów wózków ręcznych	
2	Zaczepty regulowane na wysokość i szerokość	
3	Konstrukcja aluminiowa	
4	Gąsienica obudowana	
5	Gąsienice wykonane z gumy odpornej na ścieranie, nie pozostawiające śladów na powierzchni	
6	Pas bezpieczeństwa	
7	Poziomica kąta nachylenia urządzenia	
8	Przycisk awaryjny STOP	
9	Zagłówek	
10	Sygnalizacja stanu naładowania – diodami LED	
11	Wielkość spocznika- w granicach 970 x 1600 mm	
12	Zakres działania: do 150 m przy jednym naładowaniu	
13	Prędkość w dół/ góre: 4-6 m/ min.	
14	Ważność: min. 125 kg	
15	Napięcie max. 12 V	
16	Wyposażony w ładowarkę	
17	Okres gwarancji od 36 miesięcy	

*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie nr 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji. urządek.

(podpis i pieczęćka imienna osoby uprawnionej

.....

do reprezentowania Wykonawcy)



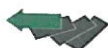
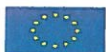
Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie



Program Regionalny
Fundusze Europejskie





Załącznik nr 1.6 do Formularza Ofertowego

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych

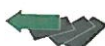
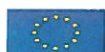
Przedmiot zamówienia – **Wózek aktywny – 1 szt.**

Nazwa własna.....

Ofertowany model.....

Producent.....

LP	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	Wykonany z aluminium lub stopów lekkich	
2	Waga wózka do 14 kg	
3	Konstrukcja krzyżakowa	
4	Konstrukcja umożliwiająca dopasowanie parametrów do indywidualnych potrzeb użytkownika	
5	Koła pompowane – tylne, przednie – pełne przeciwwywrócone	
6	Obrotowe napędowe - żelowane	
7	Regulacja kąta nachylenia siedziska przez zmianę położenia kół tylnych w pionie	
8	Regulacja siłki przez ustalalny adapter Osi kół tylnych w poziomie i pionie	
9	Oparcie z regulacją napięcia za pomocą taśm	
10	Koła wciągane na szybkozłaczki	
11	Tapicerka wykonana z CORDURY	
12	Regulowana wysokość i głębokość poduszki podłokietnika	
13	Odcypane i wciągane podłokietniki	
14	Odcypane i wciągane podnóżki (na boki)	
15	Możliwość zmiany położenia kół tylnych na adapterze	
16	Możliwość zaadaptowania wózka dla osób po amputacji kończyn	
17	Regulowane i demontowane ręczki do pchania dla osoby towarzyszącej	
18	Długość wózka (bez podnóżków) w granicach 70cm do 74 cm	
19	Długość wózka (z podnóżkami) w granicach 97-103 cm	
20	Wysokość całkowita (z oparciem) 73 – 95cm	
21	Szerokość siedziska od 44 cm do 48cm	



22	Głębokość siedziska - możliwością regulacji do 41 cm	
23	Wysokość siedziska w granicach 43,5 - 51 cm	
24	Wysokość oparcia (bez rączek do pchania) do 35cm	
25	Wysokość oparcia (z rączkami do pchania) regulowana w granicach 35-40cm,	
26	max. waga użytkownika do 100 kg	
27	okres gwarancji min. 24 miesiące	

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie nr 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

(podpis i pieczęćka imienna osoby uprawnionej)

do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 1.7 do Formularza Ofertowego

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Wózek inwalidzki – elektryczny – 1 szt.**

Nazwa własna.....

Oferowany model.....

Producent.....

LP	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	Pokojoowo - terenowy	
2	Oświetlenie tylne i przednie diodowe	
3	Pas bezpieczeństwa	
4	Koła przednie wym. Min. 230 mm	
5	Płyta podnożków aluminiowa z kółkami odbojowymi	
6	Kółka przeciw wywrótnie - amortyzowane	
7	Rama amortyzowana	
8	Podłokietniki regulowane w trzech płaszczyznach	
9	System zmiany szerokości pola siedzenia – regulacja głębokości siedzenia	
10	Regulowany kąt oparcia - manualnie	
11	Regulowany kąt siedzenia	
12	Regulowany kąt pochylecia podnożek	
13	Tapicerka wyprofilowana: oparcie z głębokimi wyprofilowaniami z podparciem,	
14	Materiał obiciowy CORDURA, kolor czarny lub grafit	
15	Siedzisko wyprofilowane w sposób zabezpieczający przed wysuwananiem z wózka	
16	Kolor ramy czarny lub niebieski, rama stalowa, malowana proszkowo	
17	Blotniki tylnych kół	
18	Długość do 1185 mm	
19	Szerokość do 610 mm	
20	Zasięg do 25 km	
21	Prędkość do 10 km / h	
22	Waga max. do 130 kg	
23	Waga użytkownika do 130 kg	
24	Moc akumulatora: 2x 12 V/min. 74 AH	
25	Okres gwarancji od 36 miesięcy	



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie



Pomorze
Zachodnie

Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie



Pomrze
Zachodnie

Fundusze
Europejskie
Program Regionalny

*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie nr 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 1.8 do Formularza Ofertowego

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych
Przedmiot zamówienia – Wózek inwalidzki – elektryczny – 1 szt.

Nazwa własna.....

Oferowany model.....

Producent.....

LP	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	Terenowy	
2	Oświetlenie tylne i przednie diodowe	
3	Funkcja stabilizacji toru jazdy przy jeździe na wprost	
4	Koła przednie napędowe o średnicy 350x70	
5	Koła przednie resorowane	
6	Koła tylne na resorowanej, wahliwej osi	
7	Prześwit między ramą a podłożem - min 80 mm	
8	Uchwyty do pchania	
9	Regulacja wysokości podnożków w pionie i poziomie	
10	Koła tylne min. 250mm	
11	Kółka przeciw-wywrótnie	
12	Podłokietniki regulowane w trzech płaszczyznach, z możliwością odchylenia do tyłu z regulacją położenia joysticka	
13	System zmiany szerokości pola siedzenia	
14	Regulowany kąt oparcia	
15	Regulowany kąt siedzenia	
16	Tapicerka wyprofilowana : oparcie z głębokimi wyprofilowaniami z podparciem, materiał obiciowy: skaj, kolor czarny lub grafit,	
17	Siedzisko wyprofilowane w sposób zabezpieczający przed wysuwaniem się z wózka	
18	Rama stalowa, malowana proszkowo	
19	Prędkość jazdy: min. 10 km/h	
20	Wyposażony w dwa silniki o mocy min. 250 W oraz dwa akumulatory o pojemności min. 80 Ah	
21	Sterowanie joystickiem	
22	Waga max. -135 kg	



Unia Europejska
 Europejski Fundusz Społeczny

Wojewódzki Urząd Pracy
 w Szczecinie



Pomocze
 Zachodnie

Fundusze
 Europejskie
 Program Regionalny



Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie nr 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
 (podpis i pieczęćka imienna osoby uprawnionej)
 do reprezentowania Wykonawcy)

*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy

23	Waga użytkownika: do 130 kg	
24	Okres gwarancji od 36 miesięcy	



Unia Europejska
 Europejski Fundusz Społeczny

Wojewódzki Urząd Pracy
 w Szczecinie



Partnerze
 Zachodnie

Fundusze
 Europejskie
 Program Regionalny

