

Moduł IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi

---

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W RAKOWIE

ul. Jana Sienieńskiego 19, 26-035 Raków

tel./fax. 41/35 35 201, 606986269

e-mail: [gops51@op.pl](mailto:gops51@op.pl)

### ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

dla postępowania prowadzonego bez zastosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* (t. j. Dz. U. 2021, poz. 1129 ze zm.) o wartości poniżej 130 000,00 zł netto

**„Zakup opasek medycznych dla osób niepełnosprawnych”**



Moduł IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi

## 1. ZAMAWIAJĄCY

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rakowie  
ul. Jana Sienieńskiego 19, 26-035 Raków

tel./fax. 41/35 35 201, 606986269

e-mail: [gops51@op.pl](mailto:gops51@op.pl)

adres strony internetowej: [www.gops.rakow.pl](http://www.gops.rakow.pl) , [bip.gops.rakow.pl](http://bip.gops.rakow.pl)

godziny urzędowania: od 7:30 do 15:30

## 2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup opasek medycznych dla osób niepełnosprawnych z terenu gminy Raków w ramach realizowanych działań z Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” w okresie od dnia podpisania umowy do 28.12.2021r.:

### 1) Podstawowe dane techniczne przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia	Minimalne dane techniczne i standardy
<p><b>Opaska medyczna – 400 szt.</b></p>	<p>Profesjonalna opaska zdrowia posiadająca funkcje pomiaru temperatury ciała i otoczenia, posiadająca również czujniki do pomiaru ciśnienia krwi, saturacji, EKG oraz informująca o połączeniu przychodzącym na telefon i wiadomościach SMS.</p> <p><b><u>Najważniejsze funkcje:</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pomiar temperatury ciała – zakres pomiaru min. 34,0°C do 43,0°C, dokładność pomiaru min. <math>\pm 0,5^\circ\text{C}</math></li> <li>2. Pomiar ciśnienia krwi</li> <li>3. Pomiar pulsu – funkcja pulsometru</li> <li>4. Pomiar natlenienia krwi – funkcja pulsoksymetru</li> <li>5. Pomiar EKG</li> <li>6. Monitor snu</li> </ol> <p><b><u>Dodatkowe funkcje i dedykowanej aplikacji w opasce:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– godzina, data, dzień tygodnia</li> <li>– krokomierz</li> <li>– licznik przebytego dystansu</li> <li>– licznik spalonych kalorii</li> <li>– informacja o przychodzących wiadomościach, połączeniach</li> <li>– alarm wibracyjny</li> <li>– budzik</li> <li>– funkcja znajdź telefon</li> <li>– funkcja znajdź opaskę</li> <li>– regulacja jasności ekranu</li> </ul>



Moduł IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi

	<ul style="list-style-type: none"><li>– stoper</li></ul> <p><b><u>Dane techniczne:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Dedykowana aplikacja w języku polskim</li><li>– Kompatybilność z IOS 8.2+ oraz Android 4.4+</li><li>– Bluetooth min. 4.2</li><li>– Wodoszczelność min. IP67</li><li>– Ekran min. 2.0”</li><li>– Podświetlany wyświetlacz TFT lub OLED</li><li>– Rozdzielczość min. 135x240px</li><li>– Bateria min. 90 mAh</li><li>– Silikonowy pasek w kolorze czarnym</li><li>– Pamięć w opasce: 12 pomiarów</li><li>– Dołączona ładowarka</li></ul> <p><b>Data gwarancji produktu nie krótsza niż 24 miesiące.</b></p>
--	--

2) Dodatkowe wymagania:

- a) Oferowany towar musi być fabrycznie nowy, wolny od wad, nieuszkodzony, nieobciążony prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa lub innych podmiotów z tytułu ich sprowadzania na polski obszar celny lub z tytułu należnego podatku VAT.
- b) Wykonawca dostarczy towar do: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rakowie, ul. Jana Sienieńskiego 19, 26 – 035 Raków.
- c) Dostawa towaru nastąpi jednorazowo w ciągu 7 dni po podpisaniu umowy.
- d) Dostawa towaru nastąpi na koszt własny Wykonawcy, w oryginalnych opakowaniach producenta zawierających opis zawartości, w taki sposób, aby nie doszło do przypadkowego uszkodzenia towaru.

**3. OFERTA CZĘŚCIOWA I WARIANTOWA**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych i wariantowych.

**4. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH**

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.

**5. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji zamówienia – dostawa w ciągu 7 dni od dnia podpisania umowy.

**6. DOKUMENTY JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY**

- 1) Wypełniony i podpisany druk „Formularza oferty” wraz z Oświadczeniem stanowiący Załącznik Nr 1 do zaproszenia

*Moduł IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi*

---

- 2) aktualny odpis z właściwego rejestru przedsiębiorców
- 3) dokumenty potwierdzające minimalne dane techniczne i standardy przedmiotu zamówienia.

**7. INFORMACJE O TRYBIE OCENY I OCENIE OFERT**

Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą – najtańszą cenowo.

**8. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU**

Anna Adamczyk – tel. 41/35 53 201, e-mail: [gops@rakow.pl](mailto:gops@rakow.pl)

**9. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ**

Okres związania ofertą wynosi 30 dni.

**10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę składa się pod rygorem nieważności, w formie dokumentu elektronicznego, na załączonym formularzu, w języku polskim, w formie zapewniającej czytelność jej treści.
2. Oferta musi być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby upoważnione do podpisania oferty.
3. Wszystkie załączone do oferty dokumenty powinny być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby upoważnione.
4. Wszystkie miejsca w ofercie, w których wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę upoważnioną.
5. Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty minimalnych danych technicznych i standardów określonych w pkt 2 zaproszenia takie jak np. **certyfikaty pozwolenia deklaracje zgodności**. Oferty do których nie dołączono tych dokumentów lub z dołączonych dokumentów nie wynika iż spełniają one minimalne dane techniczne i standardy zostaną odrzucone.

**11. FORMA PRZEKAZANIA DOKUMENTÓW**

1. Zamawiający kontaktował się będzie z wykonawcami za pośrednictwem poczty elektronicznej.
2. Zamawiający dopuszcza formę pisemną korespondencji. Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym strony postępowania potwierdziły odbiór poczty elektronicznej bądź otrzymały korespondencję drogą pisemną.

**12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

- 1) Ofertę należy złożyć drogą elektroniczną za pośrednictwem wiadomości e-mail na adres [gops51@op.pl](mailto:gops51@op.pl) do dnia 8 grudnia 2021 roku do godziny 14:00.
- 2) Oferty otrzymane przez Zamawiającego po tym terminie nie będą uwzględniane podczas wyboru najkorzystniejszej oferty.

*Moduł IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi*

---

- 3) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- 4) Zamawiający może unieważnić postępowanie jeżeli kwota najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację przedmiotu zamówienia lub realizacja zamówienia nie leży w interesie publicznym.
- 5) Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty, bez podania przyczyny.
- 6) Zamawiający zastrzega sobie prawo zakończenia postępowania bez zawarcia umowy na każdym jego etapie.
- 7) Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

### **13. OPAKOWANIE I OZNAKOWANIE OFERT**

Ofertę należy przesłać drogą mailową na adres [gops51@op.pl](mailto:gops51@op.pl) w tytule wiadomości wpisując **OFERTA CENOWA NA Zakup opasek medycznych. Nie otwierać przed 8 grudnia 2021 r. godz. 14.00**

### **14. KRYTERIA OCENY OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów: cena - 100%.

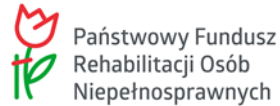
Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zamieszczona na stronie BIP Zamawiającego.

### **15. UMOWA**

- 1) Projekt umowy stanowi Załącznik do niniejszej specyfikacji
- 2) Protokół z otwarcia ofert zostanie zamieszczony na stronie BIP Zamawiającego.

Anna Adamczyk

Kierownik GOPS w Rakowie



*Moduł IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi*

---

## **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rakowie, ul. Jana Sienieńskiego 19, 26-035 Raków.**
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [iodo@marwikpoland.pl](mailto:iodo@marwikpoland.pl).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, w celu realizacji działań z Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora oraz **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, al. Jana Pawła II 13, Warszawa** w celu udokumentowania realizacji Umowy.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych;
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.