

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### Zamawiający:

Nazwa: DOM DEVELOPER RESORT SP. Z O.O.

Adres: SIENKIEWICZA 28/1, 50-335 Wrocław

NIP: 8982205244

Tel: 502079486

Email: [managerspa@hotelpolanica.pl](mailto:managerspa@hotelpolanica.pl)

**Miejsce dostawy: Hotel Polanica Resort & SPA, ul. Górska 2, 57-320 Polanica Zdrój**

### Przedmiot zamówienia:

**Aparat do terapii dwukanałowej (ultradźwięki, laseroterapia, magnetoterapia)**

### Specyfikacja/najważniejsze parametry:

- zakres działania : elektroterapia dwukanałowa, laseroterapia, ultradźwięki i magnetoterapia
- ergonomiczne i lekkie sondy zabiegowe
- możliwość wykonywania dwóch zabiegów jednocześnie
- możliwość wykonywania zabiegów terapii skojarzonej
- gotowe programy zabiegowe
- indywidualna regulacja parametrów zabiegowych
- możliwa obsługa przez terapeutę SPA
- gwarancja min. 24 miesiące

### **Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz**

### **z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:**

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryteria:

Nazwa kryterium	Waga kryterium
C- Cena	100%

Cena:

Cena brutto oferty najtańszej

----- x 100 = ilość punktów

Cena brutto oferty badanej

Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna tą z najniższą ceną i spełniającą wszystkie kryteria.

**Sposób i termin składania ofert:**

Forma elektroniczna na podany adres e-mail: [managerspa@hotelpolanica.pl](mailto:managerspa@hotelpolanica.pl)

Termin składania ofert: do dnia 30.04.2022 r.

Termin realizacji zamówienia nie może przekroczyć 30 dni od momentu wyboru oferty.

Ofertę uważa się za złożoną w terminie, gdy dotrze ona do Zamawiającego w taki sposób, że mógł się z ofertą zapoznać.

**Podstawa do wykluczenia Wykonawcy:**

W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie nie może być udzielane podmiotom powiązanim z beneficjentem osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych.
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) 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”.

**Ponadto:**

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim i odpowiadać przedmiotowi zamówienia.
2. Zamówienie zostanie udzielone wykonawcy po uprzednim porównaniu i ocenie wszystkich ofert
3. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych
4. Oferta musi być ważna przez okres co najmniej 30 dni, liczonych od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zapisów umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia, w zakresie zmiany terminu wykonania zamówienia. Zmiana taka wymaga podpisania aneksu do przedmiotowej umowy.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, jeśli zawarte w ofercie informacje nie pozwolą na obiektywną ocenę oferty, ma także prawo do korygowania oczywistych omyłek pisarskich lub dotyczących wyliczeń ceny ogółem.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia całości lub części postępowania bez podawania powodu oraz prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty. W każdym przypadku skorzystania przez Zamawiającego z opisanych uprawnień nie będzie przysługiwało Wykonawcom żadne roszczenie wobec Zamawiającego, a w szczególności roszczenie o zawarcie umowy lub zwrot kosztów uczestnictwa w przetargu.
8. Szczegółowych informacji w sprawie udziela: Joanna Brzozowska tel. 502079486, [managerspa@hotelpolanica.pl](mailto:managerspa@hotelpolanica.pl)

**Z poważaniem**  
Natalia Niżyńska  
Manager SPA