

Szkoła Podstawowa Specjalna nr 90
im. Marii Grzegorzewskiej
przy Zespole Szkół Specjalnych nr 2 w Łodzi
90-561 Łódź, ul. Karolewska 30/34
tel. 0-42 635-17-80; fax 0-42 635-17-85
tel. 0-42 209-37-17, tel. 0-42 661-11-52
REGON 472892949

Łódź, dnia 3 listopada 2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Oferta na zakup i dostawę sprzętu lub pomocy dydaktycznych lub narzędzi do terapii w ramach rządowego programu " Aktywna Tablica" 2021

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miasto Łódź / Szkoła Podstawowa Specjalna nr 90 im. Marii Grzegorzewskiej
przy Zespole Szkół Specjalnych nr 2 w Łodzi
90-561 Łódź
ul. Karolewska 30/34 KONTAKT: 42 635 17 80 e-mail: kontakt@zss2.elodz.edu.pl

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Zamawiający zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej Oferta na zakup i dostawę sprzętu lub pomocy dydaktycznych lub narzędzi do terapii w ramach rządowego programu " Aktywna Tablica"
Zgodnie z następującą specyfikacją:

1. Rodzaj i ilość pomocy dydaktycznych (str. 2-3).

Lp.	Rodzaj pomocy dydaktycznej / Minimalne parametry	Ilość
1	<p>Laptop</p> <p>Wyświetlacz 15,6" FHD IPS Rozdzielczość 1 920 x 1 080 (Full HD) Procesor Intel® (1.7GHz, 3.0 GHz, 6MB Cache)</p> <p>Pamięć RAM 8 GB DDR4 Pamięć wewnętrzna 256 GB SSD Napęd brak Karta graficzna AMD Radeon, klawiatura: międzynarodowy ang.</p> <p>Komunikacja</p> <p>1 x USB 3.2 1 x USB 3.2 Gen. 1 1 x USB typ-C D-SUB HDMI 1 x RJ-45 złącze słuchawkowe /mikrofonowe DC-in - wejście zasilania WiFi 802.11 Bluetooth 5.1 wbudowane głośniki wbudowana kamera Łączność bezprzewodowa/ przewodowa System Windows 10 Gwarancja 2 lata</p> <p>VAT: 23%</p>	5
2	<p>Monitor interaktywny 65"</p> <p>Typ matrycy – LED Przekątna - min. 65" Format obrazu – 16 : 9 Rozdzielczość – min. UHD 3840x2160 Jasność – min. 350 cd/m2 Kontrast – min. 4000:1 Kąt oglądalności – min. 178o (L/P) Czas reakcji matrycy – max. 8mS Czas reakcji dotyku – max. 6.9 mS</p> <p>Minimalny zestaw złącz: Wejścia Video: min. 3 x HDMI (min. 1 ze złącz HDMI dostępne od frontu monitora z możliwością demontażu) Wyjścia Video: Min. 1 x HDMI Wyjście Audio: Min. 1 x 3.5mm Mini Jack Złącze USB Typ A: Tak, min 2 szt. Do podłączenia źródła pamięci USB, Złącze USB Typ B: Tak, min 2 szt. Jako wyjście dotyku do komputera PC Koncentrator USB: Tak, Min 1 x Wejście USB A i 1 x Wyjście USB B. Złącza sterujące: RJ-45, Wbudowany moduł WiFi Wymiary max.: 153 x 90 x 7 cm Waga max.: 40 kg – bez elementów montażowych Zużycie energii: max. 182 W/h, nie więcej niż 0.5W w trybie Stand By. Gwarancja: 5 lat on-site Uchwyt do montażu na ścianie + montaż VAT: 0% /zamawiający przedstawi zaświadczenie o zwolnieniu z VAT/</p>	1
3	<p>Tablet</p> <p>Matryca: 10.1" HD IPS Procesor: 4 x 2.0GHz System operacyjny: Android Pie Zainstalowana pamięć RAM: 2 GB Pojemność dysku 32GB Porty: microSD, WiFi VAT: 23%</p>	2
4	<p>Profesjonalny mikrofon logopedyczny USB /Sprzęt ma stanowić integralną część z poz. 3/</p>	1
5	<p>LOGOPEDIA PRO Pakiet PLATINUM W zestawie 14 modułów obejmujących ćwiczenia do terapii logopedycznej oraz 5 programów wspierających terapię logopedyczną: Obrazkowy słownik tematyczny, Mówiące obrazki, Logorytmika, Logo-gry, Zabawy słowem.</p> <p>Wzrost medyczny i certyfikat ISO 9001 dla producenta i bezterminowa licencja na 2 urządzenia: 2x</p>	1

	komputer działanie w pełni offline	
6	<p>SPEKTRUM AUTYZMU PRO Zestaw ćwiczeń multimedialnych uczący dzieci funkcjonowania społecznego, skutecznie pomaga w terapii zaburzeń komunikacyjnych i przelamywaniu zachowań stereotypowych. Stanowi wsparcie dla uczniów i pacjentów ze spektrum autyzmu, ale też dla wszystkich dzieci potrzebujących wspomaganie rozwoju społeczno-emocjonalnego czy terapii psychologicznej. Program rozwija takie kompetencje, jak funkcjonowanie w grupie, zachowania adekwatne do sytuacji, radzenie sobie z odmową, rozpoznawanie emocji i gestów czy nawiązywanie relacji z sukcesem, co czyni go pomocnym w terapii procesów komunikacji bądź zaburzeń koncentracji i uwagi z zakresu ADHD i ADD. Ze względu na szeroki zakres oddziaływania program może być z powodzeniem używany wspomagająco w pracy z uczniami z niepełnosprawnością intelektualną.</p>	1
7	<p>SPEKTRUM AUTYZMU PRO Poziom 2 Specjalistyczny program multimedialny wspierający terapię dzieci w starszym wieku szkolnym i młodzieży ze spektrum autyzmu. SPEKTRUM AUTYZMU PRO Poziom 2 to profesjonalny program multimedialny wspierający rozwój kompetencji społecznych, samodzielność, samoświadomość i umiejętność dbania o bezpieczeństwo swoje i innych wynikającą z wieku rozwojowego uczniów ze spektrum autyzmu. Niezwykle przydatne narzędzie w pracy terapeutycznej również z uczniami, u których występują trudne zachowania. Wspomaga organizację pomocy psychologiczno-pedagogicznej.</p>	1
8	<p>DYSLEKSJA PRO Zestaw materiałów multimedialnych wspomagających umiejętność czytania i pisania, doskonalących funkcje percepcyjno-motoryczne oraz kształcących wrażliwość i świadomość ortograficzną, przeznaczonych dla dzieci w młodszym wieku szkolnym. Program przeznaczony dla terapeutów i nauczycieli prowadzących zajęcia dydaktyczne i korekcyjno-kompensacyjne z dziećmi mającymi problemy z nauką pisania i czytania, a przede wszystkim z dziećmi z grupy ryzyka dysleksji oraz z dysleksją rozwojową.</p>	1
9	<p>MatŚwiat TERAPIA PEDAGOGICZNA PRO Zestaw programów multimedialnych rozwijających kompetencje matematyczne, a także wspomagających diagnozę i terapię dyskalkulii. Wspieranie rozwoju kompetencji matematycznych Udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej Program przeznaczony dla nauczycieli klas 1-6 szkoły podstawowej i terapeutów prowadzących zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze, korekcyjno-kompensacyjne, rewalidacyjne, profilaktyczne, zapobiegające trudnościom matematycznym, dydaktyczne z całą klasą oraz w klasach terapeutycznych.</p>	1
10	<p>WSPOMAGANIE ROZWOJU PRO Seria programów do wczesnej terapii zaburzeń funkcji poznawczych i percepcyjno-motorycznych, wspomaganie stymulacji wielozmysłowej oraz wspierania wszechstronnego rozwoju dziecka. Program jest propozycją dla pedagogów specjalnych, terapeutów, logopedów, nauczycieli przedszkola oraz rodziców jako narzędzie wspomagające wiele sfer oddziaływania terapeutycznego. To pomoc dydaktyczna i narzędzie do terapii dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym, znacznym i głębokim. Program zachęca ich do komunikacji, kształci, stymuluje rozwój, a jednocześnie daje możliwość uczestnictwa w zabawie. Specjaliści pracujący z dziećmi znajdą tu materiał dla uczniów posługujących się wspomagającymi i alternatywnymi metodami komunikacji (AAC), w szczególności uczniów z uszkodzeniami neurologicznymi, porażeniami. Program polecany zwłaszcza dla szkół specjalnych, lecz ze względu na wszechstronność oddziaływania (m.in. koordynacja wzrokowo-słuchowo-ruchowa, grafomotoryka, koncentracja, myślenie, sfera społeczna) nieodzowny w każdej placówce edukacyjnej jako narzędzie do pracy dla uczniów mających problemy w edukacji szkolnej.</p>	1
11	<p>ŚMIAŁO DO SZKOŁY! /pendrive/ Program wspierający nauczycieli w zapobieganiu trudnościom w nauce czytania, pisania i liczenia u dzieci 5- i 6-letnich przygotowujących się do podjęcia nauki w szkole. Program powstał z myślą o profilaktyce trudności szkolnych i prawidłowym rozwoju dziecka. Program może być wykorzystany podczas codziennej pracy dydaktycznej na zajęciach edukacyjnych z całą klasą, na zajęciach wyrównawczych oraz na zajęciach dla dzieci o specjalnych potrzebach edukacyjnych.</p>	1
12	<p>Dostęp dla placówki do platformy szkoleniowej obejmujący pakiet certyfikowanych szkoleń online poświęconych metodyce wykorzystania TIK w pracy z uczniami ze SPE, stosowanym narzędziom, ewaluacji oraz udział w spotkaniach pozwalających zbudować międzyszkolną sieć współpracy. oraz Dodatkowe materiały dydaktyczne w formie elektronicznej na pendrive.</p>	1

III. URZĄDZENIA:

Oświadczamy, iż oferowany sprzęt spełnia następujące warunki:

- a) posiadają deklarację CE;
- b) posiadają certyfikat ISO 9001 dla producenta, z tym że, warunek ten nie dotyczy sprzętu, pomocy dydaktycznych lub narzędzi do terapii stanowiących wyroby medyczne;
- c) zostały wytworzone zgodnie z normą medyczną PN-EN ISO 13485 – w przypadku gdy sprzęt, pomoce dydaktyczne lub narzędzia do terapii stanowią wyroby medyczne;
- d) są fabrycznie nowe i wolne od obciążeń prawami osób trzecich;
- e) posiadają dołączone niezbędne instrukcje i materiały dotyczące użytkowania, sporządzone w języku polskim;
- f) posiadają okres gwarancji udzielonej przez producenta lub dostawcę nie krótszy niż 2 lata.

Cena zawiera:

- a) oferowane urządzenia;
- b) dostawę sprzętu do poszczególnych placówek;
- c) instalację, uruchomienie oraz zintegrowanie zakupionych urządzeń i oprogramowania wchodzących w skład pomocy dydaktycznych z infrastrukturą szkolną (dotyczy monitora interaktywnego, tablicy interaktywnej, projektora);
- d) techniczne szkolenie nauczycieli w zakresie funkcji i obsługi zakupionych urządzeń i oprogramowania (dotyczy monitora interaktywnego, tablicy interaktywnej, projektora);
- e) 30-dniowy bezpłatny dostęp do oprogramowania prezentacyjnego w klasie zaprojektowanego na tablice/monitory interaktywne;
- f) bezpośrednie wsparcie Konsultanta Oświatowego naszej firmy.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM

Ofertę może złożyć Wykonawca, który:

1. Wykona przedmiot zamówienia w terminie.
2. Rozliczy się z Zamawiającym na podstawie faktury VAT.
3. Wymagania wobec Wykonawcy:

1) Sytuacja ekonomiczna i finansowa zapewniająca wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym

2) Wiedza i doświadczenie pozwalające na realizację zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym

Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony jeżeli wykonawca wykaże, że wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, co najmniej dwie dostawy odpowiadającą swoim rodzajem dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia w ramach programu Aktywna Tablica na kwotę minimum 35.000,00 zł brutto.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

Oferent powinien przedstawić ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania w formie oryginału (załącznik nr 1 Formularz ofertowy) lub skanu.

Do oferty należy załączyć wykaz dostaw (załącznik nr 2 Wykaz dostaw).

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferta powinna być dostarczona osobiście lub przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera-pod adres:
90-561 Łódź, ul. Karolewska 30/34
lub wysłana mailowo z podpisem elektronicznym na adres:

kontakt@zss2.elodz.edu.pl

- do dnia: 12 listopada 2021 r. do godz.: 12.00 (decyduje data i godzina wpływu).

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 12 listopada 2021 r. o godz. 12.05.

Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Wykonawca pokrywa wszystkie koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty.

VII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

do 14 dni od dnia złożenia zamówienia

VIII. OCENA OFERTY

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Cena oferty brutto 60 pkt

W kryterium „Cena oferty brutto” ocena zostanie dokonana według następującego wzoru:

$$\text{Cena oferty brutto} = \frac{CB}{CBB} \times 60$$

Gdzie:

CB - najniższa zaofferowana cena brutto wśród złożonych ofert

CBB – cena brutto oferty badanej

2. Termin płatności:
 - a) 7 dni – 0 pkt
 - b) 14 dni – 10 pkt
 - c) 21 dni – 20 pkt
 - d) 30 dni – 40 pkt

IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi mailowo.

X. DODATKOWE INFORMACJE

Osoba do kontaktu: Sebastian Zieliński – dyrektor szkoły

adres e-mail: s.zielinski@zss2.elodz.edu.pl

telefon służbowy mobile: 504 822 976

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy

Szkoła Podstawowa Specjalna nr 90
im. Jana Dobrzeńskiego
przy Zespole Szkół Specjalnych nr 2 w Łodzi
90-561 Łódź, ul. Karolewska 30/34
tel. 0-42 661-17-01, tel. 0-42 635-17-85
tel. 0-42 257-71-17, tel. 0-42 661-11-52
REGON 142809400

3.11.2021

DYREKTOR
Zespołu Szkół Specjalnych nr 2 w Łodzi

mgr Sebastian Zieliński

OFERTA

Nazwa Oferenta:
Adres Oferenta:
Adres do korespondencji:
Numer telefonu:
Adres e-mail:

odpowiadając na zapytanie

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	RODZAJ POMOCY DYDAKTYCZNEJ	ILOŚĆ	VAT %	CENA JEDN. NETTO	CENA JEDN. BRUTTO	CAŁKOWITA WARTOŚĆ NETTO	CAŁKOWITA WARTOŚĆ BRUTTO
1							
2							
3							
4							
5							
	RAZEM						

2. Gwarancja:

Urządzenie: - okres gwarancji miesięcy
Urządzenie: - okres gwarancji miesięcy
Urządzenie: - okres gwarancji miesięcy

3. Deklaruję ponadto termin wykonania zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.

4. Oświadczam, że uczestnicząc w procedurze wyboru wykonawcy na realizację niniejszego zapytania:

- cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,
- spełniam warunki udziału w postępowaniu i wszystkie wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym,
- uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty,
- uznaję się za związanego treścią złożonej oferty przez okres 30 dni od daty złożenia oferty,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, zgodnej z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym
- posiadam wiedzę i doświadczenie pozwalające na realizację zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym
- zrealizuję przedmiot umowy w terminie do 14 dni od dnia złożenia zamówienia.

(Data i miejsce)

(Pieczęć i podpis/y oferenta)

Jednocześnie stwierdzam/y, iż świadomy/i jestem/śmy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

(Data i miejsce)

(Pieczęć i podpis/y oferenta)

Oświadczenie - Wykaz głównych dostaw

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „.....” składamy wykaz głównych dostaw wykonanych (wykonywanych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, na potwierdzenie spełnienia warunku, o którym mowa w rozdziale IV pkt 3 ppkt 2 niniejszego zapytania ofertowego:

Lp.	Przedmiot wykonanych/wykonywanych dostaw	Wartość brutto dostawy w zł	Podmiot na rzecz którego wykonano dostawę (nazwa i adres)	Daty wykonania	Dowody
1	2	3	4	5	6
1					

Uwaga do kol.6:

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że powyższe dostawy/usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Należy wpisać nazwę dowodu (dokumentu) potwierdzającego, że dostawy/usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Jeżeli Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego wskazane w wykazie dostawy/usługi zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.

Miejscowość, data

.....
(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)
do reprezentowania Wykonawcy)