



Zakład Aktywności Zawodowej  
Zakład Introligatorsko-Drukarski  
Stowarzyszenia „Teatr Grodzki”  
ul. St.Sempołowskiej 13  
43-300 Bielsko-Biała  
NIP 547-18-99-356

Bielsko-Biała 01.10.2024r.

## **ZAPYTANIE OFERTOWE 1/ZAZ/2024**

na zadanie pn.:

**„Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego”**

**Kwota zamówienia 220 000,00zł netto.**

Do niniejszego zapytania ofertowego nie stosuje się przepisów Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2021 poz. 1129 ze zm.)

### **1. Zamawiający:**

Zakład Aktywności Zawodowej  
Zakład Introligatorsko-Drukarski  
Stowarzyszenia „Teatr Grodzki”  
ul. St.Sempołowskiej 13  
43-300 Bielsko-Biała  
NIP 547-18-99-356  
mail: zaz@teatrgrodzki.pl

### **2. Przedmiot zamówienia:**

1. Urządzenie do treningu EMS (kwota max to 130 000,00 zł netto):

- kamizelki min 2 sztuki,
- bielizna min 10 sztuk,
- stojak na tablet,

2. Komora relaksacyjna z tlenoterapią i termoterapią.

3. Sprzęt rehabilitacyjny:

- zestaw do drenażu limfatycznego,
- maszyna do hipthrustów,
- ergonometr do treningu tlenowego,



- rower spinningowy,
- łóżko do masażu – wytrzymałość 120 kg,
- mata piankowa- podłoga antypoślizgowa- 20 m<sup>2</sup>

### **3. Termin realizacji zamówienia:**

- Zadanie jest płatne po uzyskaniu środków przez Zakład Aktywności Zawodowej w Bielsku-Białej.
- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość obejrzenia na etapie oceny złożonych ofert, zaoferowanego sprzętu.
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość rezygnacji z zapytania ofertowego bez podania przyczyn.

### **4. Miejsce oraz termin składania ofert:**

4.1 Ofertę proszę przesłać za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: [zaz@teatrgrodzki.pl](mailto:zaz@teatrgrodzki.pl), lub [prezes@teatrgrodzki.pl](mailto:prezes@teatrgrodzki.pl), poczty, kuriera lub też dostarczyć osobiście do **dnia 31.10.2024 r. do godz. 9.00** w siedzibie Zamawiającego – adres ul. Sempołowskiej 13, 43-300 Bielsko-Biała nr tel. 33 496 52 19 , za dostarczenie oferty w inne miejsce niż wskazane powyżej lub pozostawienie awizo Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności. *(W przypadku przesłania oferty pocztą lub przesyłką kurierską do Zamawiającego, należy wziąć pod uwagę, że terminem jej dostarczenia (złożenia) Zamawiającemu jest jej wpływ do miejsca oznaczonego przez Zamawiającego jako miejsce składania ofert.)*

Osoba odpowiedzialna za kontakt z ramienia Zamawiającego:

**Marcin Słonka, tel. 33 496 52 19**

4.2 Ocena ofert nastąpi **w dniu 04.11.2024r.** w siedzibie Zamawiającego,

4.3 Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.



**ZAPYTANIE OFERTOWE 1/ZAZ/2024 na zadanie pn.: „Sprzęt rehabilitacyjny”**

	<b>Urządzenie</b>	<b>Nazwa/Marka</b>	<b>Cena netto</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Urządzenie do treningu EMS			
2.	Kamizelki			
3.	Bielizna			
4.	Stojak na tablet			
5.	Komora relaksacyjna z tlenoterapią i termoterapią			
6.	Zestaw do drenażu limfatycznego			
7.	Maszyna do hipthrustów			
8.	Ergonometr do treningu tlenowego			
9.	Rower spinningowy			
10	Łóżko do masażu			
11	Mata piankowa - podłoga antypoślizgowa			