



Dom Pomocy Społecznej Nr 2
ul. Jaskółcza 11
41-800 Zabrze
NIP 648-10-17-849



Zabrze, dnia 02.11.2020 r.

DPS.261.30.2020.AK

-WYKONAWCY-

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dom Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrzu zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej dotyczącej dostawy pieluchomajtek wciąganych i pieluchomajtek z pasem mocującym dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej nr 2 wyszczególnionych w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Regulamin udzielania zamówienia do kwoty 30.000 euro – BEZ ZASTOSOWANIA USTAWY PZP.

I. ZAMAWIAJĄCY

Dom Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrzu
ul. Jaskółcza 11
41-800 Zabrze
tel. 032 271-48-54
fax- 032 271-48-54
NIP: 6481017849
REGON: 000686658
e-mail: zamowienia@dps2.zabrze.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa pieluchomajtek wciąganych i pieluchomajtek z pasem mocującym dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrzu wg załącznika nr 1 do niniejszego zapytania.

JM

Opis dodatkowy:

Dostawy realizowane będą częściami na podstawie indywidualnych zamówień Zamawiającego w okresie trwania umowy lub do dnia wcześniejszego wyczerpania ich zawartości.

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania towaru własnym transportem, własnymi siłami i na własny koszt, **zakazane jest wysyłanie zamówionego towaru za pomocą kuriera lub pocztą.**

Termin ważności towarów (przydatności do użycia) musi wynosić 12 miesięcy od daty dostawy danej partii do siedziby Zamawiającego.

Artykuły, o których mowa w ofercie, winny posiadać najwyższą, jakość, sprawność, wydajność oraz powinny być fabrycznie nowe.

Zamawiający zastrzega sobie prawo nie przyjęcia, żądania wymiany lub reklamacji dostawy pieluchomajtek wciąganych i pieluchomajtek z pasem mocującym w asortymencie niezgodnym z zamówieniem lub dostawy wyrobów w uszkodzonych opakowaniach lub złej jakości.

Zamawiający zobowiązuje się zamówić, co najmniej 70% wartości przedmiotu umowy. Pozostałe 30 % może być zamówione, jeżeli będzie to wynikało z potrzeb Zamawiającego. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z w/w uprawnień, Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia.

Ceny poszczególnych produktów w trakcie trwania umowy uznaje się za stałe.

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć faktury VAT zgodne pod względem ilościowym i jakościowym z wykonaną dostawą.

Termin płatności za wszystkie dostarczone artykuły – 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionych faktur VAT:

Nabywca:

Miasto Zabrze
ul. Powstańców Śląskich 5-7
41-800 Zabrze
NIP: 6482743351

Odbiorca:

Dom Pomocy Społecznej nr 2
ul. Jaskółcza 11
41-800 Zabrze

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Wymagany termin realizacji zamówienia obejmuje okres od dnia 02.01.2021 r. do dnia 31.12.2021 r. chyba, że przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w terminie wcześniejszym.

Uprawnieni do porozumienia się z wykonawcami są:

Pani Anna Korzuch:

tel. 32 271-48-54 wew.21

Pani Beata Dul:

32 370-27-45

IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Termin związania ofertą obejmuje 30 dni od upływu terminu składania ofert.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1,
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
3. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej,
4. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania,
5. Zaleca się, by każda zapisana strona oferty była ponumerowana oraz by strony oferty były połączone w sposób trwały,
6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty,
7. Ofertę należy umieścić w kopercie opatrzoną nazwą i adresem zamawiającego, nazwą i adresem wykonawcy oraz oznaczeniem:
„Dostawa pieluchomajtek wciąganych i pieluchomajtek z pasem mocującym dla DPS nr 2 w Zabrze, nie otwierać przed dniem 13.11.2020 r.”, przyjmowanie ofert do godz. 9⁰⁰.
8. Podana cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające z opisu przedmiotu zamówienia,
9. Cena ofertowa musi być podana w złotych polskich, cyfrowo i słownie (do drugiego miejsca po przecinku).
10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być poprawione przez skreślenie błędnej treści lub kwoty, z utrzymaniem czytelności skreślonych wyrażeń lub liczb, wpisanie treści poprawnej oraz złożenie podpisu osoby upoważnionej do złożenia oferty,
11. Dokumenty sporządzone przez wykonawcę winny być podpisane przez osobę upoważnioną.

VI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:

Oferty zostaną otwarte dnia **13.11.2020 r. o godz. 9.15** w DPS nr 2, ul. Jaskółcza 11, 41 – 800 Zabrze przez komisję, która oceniając je weźmie pod uwagę:

Cena oferty 100 %

Wartość oferty obliczamy w następujący sposób:

1. Cena - waga 100 %

C min

C = ----- x 100

Co

Cmin – cena najniższa – biorąc pod uwagę ceny wszystkich otrzymanych ofert niepodlegających odrzuceniu,

Co – cena oferowana,

C – cena

100– waga kryterium

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym

HA

wewnątrzspółnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

VII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY:

1. W zawiadomieniu o wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający poinformuje Wykonawcę o terminie i miejscu zawarcia umowy,
2. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

VIII. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej nr 2 ul. Jaskółcza 11, 41 – 800 Zabrze Tel. kontaktowy 32 271-48-54, fax (32) 271-48-54 adres poczty elektronicznej: zamowienia@dps2.zabrze.pl, adres strony internetowej: www.dps2.zabrze.magistrat.pl (zakładka zamówienia publiczne), www.dps2.zabrze.pl
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrzu jest **Teresa Dąbrowska**; adres e-mail kadry@dps2.zabrze.pl, telefon : 32 271 48 54 wew. 21 /;
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
5. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
6. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
7. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego / „**Dostawa pieluchomajtek wciąganych i pieluchomajtek z pasem mocującym dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej nr 2**” / ZNAK : DPS.261.30.2020.AK / prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.
8. posiada Pani/Pan:

1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
3. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9. nie przysługuje Pani/Panu:

1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
3. **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

* *Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

** *Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

VIV. KLAUZULA INFORMACYJNA O WYŁĄCZENIU PRZYJMOWANIA E-FAKTUR

Klauzula informacyjna o wyłączeniu przyjmowania e-faktur: zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prawnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 2191) dla zamówień do 30.000 euro (zgodnie z art. 4 ust. 3 ustawy o Zamówieniach Publicznych) Zamawiający wyłącza przyjmowanie e-faktur.

Z poważaniem
DYREKTOR


mgr Małgorzata Drzewosiecka

*załącznik do niniejszego Regulaminu może być każdorazowo modyfikowany w zależności od tego czy zamówienie obejmuje dostawę/usługę lub robotę budowlaną oraz w zależności od zamawianego asortymentu.

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający : Dom Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrze ul. Jaskółcza 11



/ pieczęć firmy/

Nazwa i siedziba oferenta:

Firma:.....

.....

z siedzibą:.....ul.....

tel.fax.

e-mail:.....

NIP.....Regon.....

Bank oraz numer rachunku bankowego:.....

Dostawa towaru do magazynu, siedziby Zamawiającego w ciągu trzech dni roboczych od
pisemnego złożenia zamówienia od godz. 6³⁰ do godz. 14⁰⁰

Artykuły, o których mowa w ofercie, winny posiadać najwyższą, jakość, sprawność oraz wydajność.

Zamawiający zastrzega sobie prawo nie przyjęcia, żądania wymiany lub reklamacji dostawy
wyrobów medycznych w asortymencie niezgodnym z zamówieniem lub dostawy wyrobów
w uszkodzonych opakowaniach lub złej, jakości.

Pieluchomajtki wciągane

Nazwa	J.M	Ilość	Dopłata Pacjenta	Dopłata DPS (do limitu)	Kolumna 4 + kolumna 5
1	2	3	4	5	6
Tena Pants Normal Medium	szt.	3240			
Tena Pants Normal Large	szt.	1080			
Tena Pants Normal Extra Large	szt.	720			
Wartość brutto ogółem					

Pieluchomajtki z pasem mocującym dzienne i nocne.

Nazwa	J.M	Ilość	Dopłata Pacjenta	Dopłata DPS (do limitu)	Kolumna 4 + kolumna 5
1	2	3	4	5	6
Tena Flex Super Small	szt.	1080			
Tena Flex Super Medium	szt.	9720			
Tena Flex Super Large	szt.	9180			
Tena Flex Super Extra Large	szt.	1080			
Tena Flex Maxi Small	szt.	1080			
Tena Flex Maxi Medium	szt.	9720			
Tena Flex Maxi Large	szt.	9180			
Tena Flex Maxi Extra Large	szt.	1080			
Wartość brutto ogółem					

Cena ogółem odpłatności mieszkańca w DPS:

.....

słownie:

Cena ogółem odpłatności DPS:

.....

słownie:

Cena ogółem odpłatności mieszkańców i DPS:

.....

Słownie:

Warunki dostawy:

- Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
- Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- Zaoferowana cena pozostanie niezmienną przez cały okres realizacji zamówienia,
- Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia,
- Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,
- Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w zapytaniu,
- Zapłata za dostawę przelewem w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury.

DM

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
2. Oświadczenie zał. 2
3. Oświadczenie RODO.
4. Wzór umowy.

.....

Data

.....

Podpis (podpisy) i pieczęć

upoważnionego przedstawiciela firmy

Zamawiający
Dom Pomocy Społecznej nr 2
ul. Jaskółcza 11
41-800 Zabrze

OŚWIADCZENIE
o posiadaniu środka transportu

Nazwa postępowania: „Dostawa pieluchomajtek wciąganych i pieluchomajtek z pasem mocującym dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej nr 2”

Nazwa Wykonawcy

.....

.....

Adres Wykonawcy

.....

.....

(marka, typ, rok produkcji)

Oświadczam, iż posiadam środek transportu przystosowany do przewozu pieluchomajtek.

.....

(data)

.....

*Podpis (podpisy) i pieczęć
upoważnioneg przedstawiciela
wykonawcy*

DM

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....
.....
.....

**Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych
w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu p/n: **„Dostawa pieluchomajtek wciąganych i pieluchomajtek z pasem mocującym dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej nr 2”**

.....

Data

.....

Podpis upoważnionego przedstawiciela firmy