



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

Zabrze dnia 03.10.2022 r.



**Znak sprawy: DPS.261.21.429.2022.AK**

**-WYKONAWCY-**

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

### **Dotyczy: usługi**

Dom Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrzu zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej dotyczącej „Wykonanie mebli do dyżurki pielęgniarskiej w Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrzu”

### **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Regulamin udzielania zamówienia do kwoty 130.000 zł, prowadzone na podstawie art. 2 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r.

### **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](mailto:zamowienia@dps2.zabrze.pl)  
adres strony internetowej: [www.dps2.zabrze.pl](http://www.dps2.zabrze.pl);  
[www.dps2.zabrze.magistrat.pl/engine//bip/48/0](http://www.dps2.zabrze.magistrat.pl/engine//bip/48/0)

### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie mebli do dyżurki pielęgniarskiej w Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrzu wg załącznika nr 1 do niniejszego zapytania.

DM

**Opis dodatkowy:**

Wykonanie mebli do dyżurki pielęgniarskiej w DPS nr 2 w Zabrze wraz z dostawą i montażem.

Płyta rozmiar 18 mm;

Kolor: Dąb sonoma (blat +korpusy), Biały brylantowy (fronty);

Szuflady z domykiem.

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć fakturę VAT zgodną pod względem ilościowym i jakościowym za wykonaną usługę.

**Na fakturze powinny być wyszczególnione wszystkie pozycje mebli tak jak w tabeli w formularzu ofertowym.**

Termin płatności za wszystkie dostarczone artykuły – 14 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

*Przyjmowanie efaktur – zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U. z 2018 r. poz. 2191) dla postępowań o dzielenie zamówienia publicznego, postępowań o zawarcie umowy koncesji oraz postępowań w sprawie wyboru partnera prywatnego, wszczętych od dnia 18.04.2019 r. o wartości powyżej progu 130.000 zł netto, zamawiający jest zobowiązany do odbierania od wykonawcy ustrukturyzowanych faktur elektronicznych.*

*Jednocześnie zamawiający informuje, iż Miasto posiada konto na platformie PEFExpert, w ramach, którego będą udostępnione adresy PEF, pozwalające wykonawcom kierować efaktury do właściwej Jednostki. Adres PEF, który należy podać wykonawcom przed wystaniem efaktury będzie nr NIP Jednostki (bez myślników).*

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Wymagany termin realizacji zamówienia obejmuje okres do dnia 16.11.2022 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.**

**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 drogą elektroniczną w formacie PDF - skan,
4. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania,
5. Zaleca się, by każda zapisana strona oferty była ponumerowana,
6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty,
7. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem poczty e-mail: [zamowienia@dps2.zabrze.pl](mailto:zamowienia@dps2.zabrze.pl) wpisując w tytule wiadomości:  
**„ Oferta cenowa na wykonanie mebli do dyżurki pielęgniarek w Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrze ”, przyjmowanie ofert do godz. 9<sup>00</sup>.**
8. Wykonawca otrzyma na swój wniosek pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jaki został nadany ofercie oraz datą i godziną wpływu oferty.
9. Podana cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające z opisu przedmiotu zamówienia,
10. Cena ofertowa musi być podana w złotych polskich, cyfrowo i słownie (do drugiego miejsca po przecinku).
11. 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,
12. Nie dopuszcza się jakichkolwiek zmian w formularzu ofertowym pod karą odrzucenia oferty.
13. 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:

1. Oferty zostaną otwarte dnia **06.10.2022 r. o godz. 9.15** w DPS nr 2, ul. Jaskólcza 11, 41 – 800 Zabrze przez komisję, która oceniając je weźmie pod uwagę:

a. Cenę oferty                      100 %

## 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 **Janina Bodył**; 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 /„Wykonanie mebli do dyżurki pielęgniarek w Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrzu”/ZNAK : DPS.261.21.429.2022.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.

DYREKTOR

*mgr Małgorzata Drzewosieska*

Z poważaniem

\*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 OFERTOWY

na usługę wykonania mebli do dyżurki pielęgniarskiej w Domu Pomocy Społecznej nr 2  
w Zabrze wraz z dostawą

którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130.000 zł.

### 1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrze  
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](mailto:zamowienia@dps2.zabrze.pl)  
adres strony internetowej: [www.dps2.zabrze.pl](http://www.dps2.zabrze.pl);  
[www.dps2.zabrze.magistrat.pl/engine//bip/48/0](http://www.dps2.zabrze.magistrat.pl/engine//bip/48/0)

### 2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie mebli do dyżurki pielęgniarskiej w Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrze

a) Okres realizacji do 16.11.2022 r.

b) Warunki płatności: przelew:

Termin płatności – 14 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury 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

**Na fakturze powinny być wyszczególnione wszystkie pozycje mebli jak w tabeli poniżej.**

### 3. Dane Wykonawcy:

Nazwa.....  
Adres.....  
.....Numer KRS.....  
NIP.....REGON.....  
Adres e-mail:.....tel.....

a) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia :

- usługi wykonania mebli do dyżurki pielęgniarskiej w Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrze.

Kolor: Dąb sonoma (blat + korpusy) + Biały brylantowy (fronty);  
 Płyta o rozmiarze 18 mm;  
 Szuflady z domykiem.

L.P.	Nazwa artykułu	Wymiar	Ilość	Cena netto	Wartość netto
1.	<b>BIURKO PROSTE</b> Podstawa płyta meblowa	150 x 70 76 h	1 szt.		
2.	<b>KONTENER 3 SZUFLADY</b> Centralny zamek , na kółkach	43 x 50 x 62 h	1 szt.		
3.	<b>WÓZEK POD KOMPUTER</b> Na kółkach	28 x 50 x 14 h	1 szt.		
4.	<b>SZUFLADA NA KLAWIATURĘ</b>	63 x 30 x 11 h	1 szt.		
5.	<b>SZAFKA Z SZUFLADAMI POD DRUKARKĘ 3 SZUFLADY</b>	80 x 45 x 82 h	1 szt.		
6.	<b>SZAFKA WISZĄCA OTWIERANA DO GÓRY / NAD DRUKARKĄ /</b>	40 x 32 x 40 h	2 szt.		
7.	<b>SZAFKA WISZĄCA / NAD DRUKARKĄ /</b>	40 x 32 x 60 h	2 szt.		
8.	<b>SZAFKA Z SZUFLADAMI 3 SZUFLADY / ANEKS KUCH. /</b>	60 x 57 x 82 h	1 szt.		
9.	<b>SZAFKA POD ZLEWOZMYWAK / ANEKS KUCH. / Błat kuch . 38 mm</b>	100 x 57 x 82 h	1 szt.		
10.	<b>SZAFKA WISZĄCA OTWIERANA DO GÓRY / ANEKS KUCH. /</b>	50 x 32 x 40 h	2 szt.		
11.	<b>SZAFKA WISZĄCA OTWIERANA DO GÓRY / ANEKS KUCH. /</b>	60 x 32 x 40 h	1 szt.		
12.	<b>SZAFKA WISZĄCA / ANEKS KUCH. /</b>	50 x 32 x 60 h	2 szt.		
13.	<b>SZAFKA WISZĄCA / ANEKS KUCH. /</b>	60 x 32 x 60 h	1 szt.		
14.	<b>SZAFKA WISZĄCA OTWIERANA DO GÓRY / Lewa strona /</b>	65 x 32 x 40 h	6 szt.		
15.	<b>SZAFKA WISZĄCA / Lewa strona /</b>	65 x 32 x 95 h	6 szt.		
16.	<b>SZAFKA Z SZUFLADAMI 3 SZUFLADY , CENTRALNY ZAMEK / Lewa strona /</b>	65 x 57 x 88 h	5 szt.		
17.	<b>SZAFKA ZAMYKANA ZAMEK / Lewa strona /</b>	65 x 57 x 88 h	1 szt.		
18.	<b>SZAFKA Z SZUFLADAMI 3 SZUFLADY , + SZAFKA POD LÓDÓWKĘ CENTRALNY ZAMEK / Lewa strona /</b>	65 x 57 x 160 h	1 szt.		
19.	<b>SZAFKA ZAMYKANA NAD LÓDÓWKĄ / Lewa strona /</b>	65 x 57 x 109 h	1 szt.		

JK

20.	<b>PŁYTA NA ŚCIANĘ</b> / przy kozetce /	200 x 50	1 szt.		
21.	<b>BLAT KUCHENNY</b> <b>Gr. 38 mm , DĄB SONOMA</b> <b>Listwy przybłatowe</b> <b>Listwy montażowe</b> / Lewa strona /	390 x 60	1 kpl.		
22.	<b>BLAT KUCHENNY</b> <b>Gr. 38 mm , DĄB SONOMA</b> <b>Listwy przybłatowe</b> <b>Listwy montażowe</b> / ANEKS KUCH. /	160 x 60	1 kpl.		

Cena netto.....zł ( słownie:.....)

stawka VAT.....%      kwota .....

Cena brutto.....zł ( słownie:.....)

- b) Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń
- c) Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia
- d) Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....dnia.....  
miejsowość

.....  
( pieczętka i podpis osoby uprawnionej )

Informacja o Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:.....

Siedziba, adres Wykonawcy:.....

Tel./fax.....

E – mail:.....

## **Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn. „Wykonanie mebli do dyżurki pielęgniarstwa w Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrze”

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

1. posiadaniu uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadanie odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonywania usługi,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
4. dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
5. pozostawiania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
6. spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

....., dnia.....  
miejsowość

.....  
Pieczęć i podpis osoby/osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

CH