



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



**DPS.261.17.218.2023.AK**

Zabrze, dnia 30.05.2023 r.

**-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 na II półrocze wyszczególnionych w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.

### **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Regulamin udzielania zamówienia do kwoty 130.000 zł – 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 na 2023 r. dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrzu II półrocze” wg załącznika nr 1 do niniejszego zapytania.

**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 zestawienia z dostarczonych pieluchomajtek z każdorazową dostawą.

**Zestawienie powinno wyglądać w następujący sposób:**

LP	DATA REAL.	PESEL	NAZWISKO I IMIĘ	SZT.	LIMIT CENOWY	CENA ZA SZT.	WARTOŚĆ	KWOTA REFUNDACJI	OPLATA DPS	OPLATA PACJENTA	PRODUKT	NR FV
1												
2												
SUMA												

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 zastrzega również prawo nie przyjęcia towaru bez w/w zestawienia, które jest wymagane do każdej dostawy pieluchomajtek.

Zamawiający dopuszcza możliwość niezrealizowania pełnego zakresu dostaw wraz z odpowiednim zmniejszeniem wynagrodzenia umownego. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z w/w uprawnienia, 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

**Przyjmowanie e faktur** – 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 e faktury do właściwej Jednostki. **Adres PEF**, który należy podać wykonawcom przed wysłaniem e faktury będzie nr **NIP Jednostki (bez myślników)**.

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA (PÓŁ ROKU):**

Wymagany termin realizacji zamówienia obejmuje okres od dnia 01.07.2023 r. do dnia 31.12.2023 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:**

**tel. 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 drogą elektroniczną w formacie PDF – skan podpisany przez upoważnioną osobę podpisem kwalifikowanym,
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 wysłać na adres e-mail: [zamowienia@dps2.zabrze.pl](mailto:zamowienia@dps2.zabrze.pl) w temacie wiadomości wpisać:  
**„Dostawa pieluchomajtek wciąganych i pieluchomajtek z pasem mocującym dla DPS nr 2 w Zabrzu II półrocze, nie otwierać przed dniem 05.06.2023 r.”, przyjmowanie ofert do godz. 10<sup>00</sup>.**
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 wyrażań 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 **05.06.2023 r. o godz. 10.15** 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 %

$C_{min}$

$C = \frac{C_{min}}{C_0} \times 100$

$C_0$

$C_{min}$  – cena najniższa – biorąc pod uwagę ceny wszystkich otrzymanych ofert niepodlegających odrzuceniu,

$C_0$  – cena oferowana,

$C$  – cena

100 – waga kryterium

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłyby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego 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 DOPELNIONE 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](mailto:zamowienia@dps2.zabrze.pl), adres strony internetowej: [www.dps2.zabrze.pl](http://www.dps2.zabrze.pl) [www.dps2.zabrze.magistrat.pl](http://www.dps2.zabrze.magistrat.pl) (zakładka zamówienia publiczne),
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrzu jest **Janina Bodył**; adres e-mail [kadry@dps2.zabrze.pl](mailto: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 II półrocze**” / ZNAK : **DPS.261.17.218.2023.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 130.000 zł (zgodnie z art. 4 ust. 3 ustawy o Zamówieniach Publicznych) Zamawiający wyłącza przyjmowanie e-faktur.

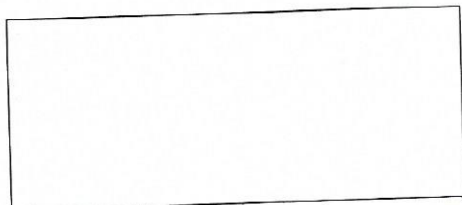
DOM POMOCY SPOŁECZNEJ NR 2  
ul. Jaskółcza 11  
41-800 ZABRZE  
Regon 000686658

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. 6<sup>30</sup> do godz. 14<sup>00</sup>

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

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

Zamawiający zastrzega również prawo nie przyjęcia towaru bez zestawienia, które jest wymagane do każdej dostawy pieluchomajtek.

### Pieluchomajtki wciągane

Nazwa	J.M	Ilość	Cena za szt.	Dopłata NFZ	Dopłata Pacjenta	Dopłata DPS (do limitu)	Kolumna 6 + kolumna 7
1	2	3	4	5	6	7	8
Tena Pants Normal Medium	szt.	1656					
Tena Pants Normal Large	szt.	1764					
Tena Pants Normal Extra Large	szt.	330					
Wartość brutto ogółem							

**Pieluchomajtki z pasem mocującym dzienne i nocne.**

Nazwa	J.M	Ilość	Cena za szt.	Dopłata NFZ	Dopłata Pacjenta	Dopłata DPS (do limitu)	Kolumna 6 + kolumna 7
1	2	3	4	5	6	7	8
Tena Flex Super Small	szt.	300					
Tena Flex Super Medium	szt.	7530					
Tena Flex Super Large	szt.	5760					
Tena Flex Super Extra Large	szt.	1768					
Tena Flex Maxi Small	szt.	300					
Tena Flex Maxi Medium	szt.	3080					
Tena Flex Maxi Large	szt.	2662					
Tena Flex Maxi Extra Large	szt.	850					
Wartość brutto ogółem							

Cena ogółem odpłatności mieszkańca w DPS:

.....

słownie: .....

Cena ogółem odpłatności DPS:

.....

słownie: .....

Cena ogółem odpłatności mieszkańców i DPS:

.....

Słownie: .....

**Warunki dostawy:**

- a) Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
- b) Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- c) Zaoferowana cena pozostanie niezmienną przez cały okres realizacji zamówienia,
- d) Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia,

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

**OŚWIADCZENIE**  
**o posiadaniu środka transportu**

**Nazwa postępowania: „Dostawa pieluchomajtek wciąganych i pieluchomajtek z pasem mocującym na 2023 r. dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrzu II półrocze”**

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*

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 RODO<sup>1)</sup> 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 na 2023 r. dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrze II półrocze”**

.....

.....

*Data*

*Podpis upoważnionego przedstawiciela firmy*

Umowa nr ...../2023

zawarta w dniu ..... r. w Zabrzu, pomiędzy:

Miasto Zabrze

Dom Pomocy Społecznej nr 2

ul. Jaskólcza 11

41-800 Zabrze

NIP : 648-27-43-351

Reprezentowanym przez Dyrektora – Małgorzatę Drzewosieską, działającą na podstawie upoważnienia Prezydenta Miasta Zabrze zwanym dalej Zamawiającym,

a

.....  
.....

Na podstawie Regulaminu udzielania zamówień do 130.000 zł zgodnie z Zarządzeniem nr 33/2020 z dnia 31.12.2020 r. Dyrektora DPS nr 2.

**§1**

**PRZEDMIOT UMOWY ORAZ TERMIN REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Zamawiającego następujących usług: sprzedaży i dostawy pieluchomajtek dla Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej Nr2 w Zabrzu.
2. Zamawiający do sprawdzenia i zapłaty przedmiotu umowy.
3. Umowa obowiązuje w okresie od **01.07.2023 r. do 31.12.2023 r.**
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania prac określonych w §1 pkt 1 w zakresie:
  - a. realizacji wniosków na zaopatrzenie w pieluchomajtki częściowo odpłatne (30%) przez DPS Nr2.

- b. wnioski będą odbierane raz w miesiącu.
5. Pieluchomajtki będą dostarczane do siedziby Zamawiającego do godziny 14<sup>00</sup> lub wg. uzgodnień z osobą, o której mowa w §3 pkt 4 upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą.
  6. Faktury za pieluchomajtki będą wystawiane imiennie dla poszczególnych Mieszkańców z umieszczeniem dodatkowego zapisu i dostarczone wraz z towarem do siedziby Zamawiającego.

**Nabywca:**

Miasto Zabrze

ul. Powstańców Śląskich 5-7,

41-800 Zabrze

NIP 6482743351

**Odbiorca:**

Dom Pomocy Społecznej Nr2

ul. Jaskółcza11,

41-800 Zabrze.

7. Wnioski będą realizowane tego samego miesiąca.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu pieluchomajtek spoza oferty po wcześniejszym uzgodnieniu z Wykonawcą.

**§2**

**MAKSYMALNA WARTOŚĆ UMOWY**

1. O wartości umowy decyduje łączna kwota odpłatności za pieluchomajtki do limitu ceny.
2. Wartość umowy strony ustalają do maksymalnej kwoty ..... **zł netto**, co daje kwotę ..... **zł brutto, VAT 5%**, w przypadku konieczności przekroczenia w/w kwoty Wykonawca zobowiązuje się każdorazowo powiadomić o powyższym fakcie Zamawiającego i uzyskać zgodę na przekroczenie limitu.
3. Artykuły będące przedmiotem umowy, do Jednostki Zamawiającego powinny być dostarczone równocześnie z fakturą, na której będzie wyszczególniony asortyment.

4. Zapłata za dostarczony towar dokonywana będzie po zrealizowaniu każdego częściowego zamówienia na rachunek bankowy Wykonawcy:  
.....
5. Za dostarczony towar Zamawiający zobowiązuje się zapłacić ceny jednostkowe, określone w ofercie cenowej z dnia ..... r. Ceny te mogą podlegać jednokrotnej waloryzacji za zgodą Zamawiającego nie wcześniej jak po upływie 3 miesięcy obowiązywania umowy, w oparciu o wskaźniki wzrostu cen towarów i usług publikowanych przez GUS lub w oparciu o zmiany stawki VAT na pisemny wniosek Dostawcy.  
Wniosek ten powinien zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne proponowanego wskaźnika wzrostu lub zmiany stawki VAT z powołaniem się na odpowiednie obowiązujące przepisy.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania pełnego limitu ilościowego przedmiotu zamówienia, wskazanego w umowie bez prawa roszczeń z tego tytułu przez Wykonawcę, a w szczególności z tytułu niezrealizowania umowy do pełnej wartości.
7. Płatności będą dokonywane przelewem na konto Wykonawcy na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę w terminie 30 dni od daty złożenia faktury w siedzibie Zamawiającego.
8. Ostateczną wartością umowy będzie łączna wartość wszystkich zrealizowanych dostaw, która może przekroczyć maksymalną wartość brutto umowy o 15% po wcześniejszym aneksowaniu przedmiotowej umowy.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania przesunięć ilościowych pomiędzy pozycjami wyszczególnionymi w załączniku nr 1 do zaproszenia ofertowego. Wartość dokonanych przesunięć może przekroczyć wartość maksymalnej umowy o 15%.

### §3

#### DOSTAWA

1. Dostarczony towar musi spełniać wymagania jakościowe.
2. Dostarczone produkty będą spełniały wymagania obowiązujących krajowych i unijnych przepisów regulujących wytwarzanie, opakowanie i dostawę artykułów będących przedmiotem umowy.
3. Dostawa produktów będących przedmiotem umowy, następować będzie według zamówień przesłanych faksem lub telefonicznie, własnym transportem i na własny koszt na adres siedziby Zamawiającego w terminie maksymalnym określonym w zapytaniu ofertowym tj. do 3 dni od daty wysłania zamówienia przez Zamawiającego.
4. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów i ustaleń z Wykonawcą jest Pani Beata Dul.
5. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym jest Pan/i  
.....
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odmowy przyjęcia towarów lub produktów w przypadku, gdy w trakcie oceny wizualnej zostaną stwierdzone uszkodzenia spowodowane

niewłaściwym zabezpieczeniem produktów lub towarów, złymi warunkami transportowymi lub niewłaściwym stanem higienicznym środków transportu przewożących przedmiot umowy. W tej sytuacji Zamawiający ma prawo dokonania zakupu zamówionego towarów lub produktów w dowolnej jednostce handlowej. Koszty powstałe z tego tytułu obciążają Wykonawcę.

7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania zakupu zamówionego towarów lub produktów w dowolnej jednostce handlowej w przypadku, gdy towar nie dotrze do DPS nr 2 na czas, który określony jest w formularzu ofertowym. Zamawiający dokona zakupu niedostarczonego towaru. Koszty powstałe z tego tytułu obciążają Wykonawcę.

#### §4

#### KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za:
  - a. zwłokę w dostarczeniu przez Wykonawcę zamówionych pieluchomajtek w wysokości 0,3% kwoty umownej za każde 12 godzin zwłoki w dostawie.
  - b. odstąpienie od umowy z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę w wysokości 20% wynagrodzenia umownego określonego w §3 pkt.2 pozostałego do pełnej realizacji umowy.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę za niepłacenie faktur w terminie, w wysokości odsetek ustawowych za każdy dzień zwłoki.
3. Strony mogą dochodzić odszkodowań przewyższających kary umowne na zasadach ogólnych przewidzianych w Kodeksie Cywilnym.
4. Zamawiający uprawniony jest do potrącenia kar, o których mowa §4 pkt 1 z wynagrodzenia należnego Wykonawcy tzw. kompensata.

#### §5

1. Zmiany lub uzupełnienia w niniejszej umowie mogą nastąpić jedynie w formie pisemnej.
2. W przypadku nieterminowej, niezgodnej z asortymentem dostawy pieluchomajtek Zamawiający, może odstąpić od umowy w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie zachowania działania i zaniechania osób trzecich, którymi się posługuje przy wykonywaniu umowy tak jak za swoje własne działanie lub zachowanie.

#### §6

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Strony ustalają, że sądem wyłącznie właściwym w sprawach spornych wynikających z niniejszej umowy jest Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Integralną częścią niniejszej umowy jest oferta Wykonawcy oraz zaproszenie do składania ofert z dnia ..... r.

4. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.
5. 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 130.000 zł (zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy o Zamówieniach Publicznych) Zamawiający wyłącza przyjmowanie e-faktur.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ NR 2  
ul. Jaskólcza 11  
41-800 ZABRZE  
Regon 000686658

DYREKTOR

  
*mgr Małgorzata Drzewosieska*