

## **Zapytanie ofertowe**

**Wykonane zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora Domu Pomocy Społecznej Nr 4/2021 z dnia 12.01.2021 r. w sprawie regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości równej lub wyższej od 50 000,00 zł netto, ale mniejszej niż 130 000,00 zł netto.**

**Serdecznie zapraszamy do złożenia oferty cenowej na wykonanie zadania pn.:**

**„Zakup i dostawa środków ochrony osobistej, środków dezynfekcyjnych i urządzeń medycznych w związku z przeciwdziałaniem Covid-19 dla pracowników i mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim os. Słoneczne 49”.**

### **I. ZAMAWIAJĄCY**

Powiat Ostrowiecki - Dom Pomocy Społecznej, os. Słoneczne 49, 27-400 Ostrowiec Św.

tel. 41 266 55 53 , fax: 41 263 51 81

www.sloneczne.domypomocy.pl

e-mail do kontaktu: [zamowienia@dpsostrowiec.pl](mailto:zamowienia@dpsostrowiec.pl)

### **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO** – zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych do których nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przez Dom Pomocy Społecznej os. Słoneczne 49, w Ostrowcu Świętokrzyskim.

### **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

**Zakup i dostawa środków ochrony osobistej, środków dezynfekcyjnych i urządzeń medycznych w związku z przeciwdziałaniem Covid-19 dla pracowników i mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim os. Słoneczne 49”.**

#### **KOD CPV :**

33191000-5 Urządzenia dezynfekcyjne i higieniczne

33158300-5 Urządzenia medyczne emitujące promieniowanie ultrafioletowe

35113400-3 Odzież ochronna i zabezpieczająca

18143000-3 Akcesoria ochronne

18424300-0 Rękawice jednorazowe

19520000-7 Produkty z tworzyw sztucznych

38412000-6 Termometry

39518200-8 Prześcieradła i pościela jednorazowe

33141000-0 Jednorazowe nie chemiczne artykuły medyczne

33192300-5 Meble medyczne

Przedmiotem zamówienia jest zakup poniższego asortymentu podzielonego na poszczególne części :

#### **Część 1 – Środki ochrony osobistej**

**1.** Kombinezony

**2.** Fartuchy ochronne SMS

**3.** Fartuchy ochronne foliowe

#### **Część 2 – Środki do dezynfekcji**

1. Płyn do dezynfekcji powierzchni Royal Clean Magic RO-1350
2. Płyn do dezynfekcji WCCL

### **Część 3 – Urządzenia dezynfekcyjne i bakteriobójcze**

1. Lampa bakterjobójcza
2. Stacja dezynfekująca

### **Część 4 – Materiały higieniczne**

1. Prześcieradła jednorazowe z włókniny
2. Prześcieradła jednorazowe podfoliowane

### **Część 5 – Termometry**

1. Termometr naścienny
2. Termometr bezdotykowy

### **Część 6 – Stoliki do łóżek dla chorych**

1. Stoliki przyłóżkowe

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego.**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamówienia mniejszej ilości produktów niż wskazane w załączniku z powodów ekonomicznych, bieżących potrzeb lub innych powodów. Wykonawcy nie będą przysługiwały z tego tytułu żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
2. Ilości asortymentu podane w formularzu asortymentowo – cenowym są ilościami szacunkowymi i mogą ulec również zwiększeniu w przypadku sytuacji nieprzewidzianych na etapie tworzenia Zapytania.
3. Zamawiający zobowiązuje się do realizacji zamówienia na poziomie nie mniejszym niż 80% łącznej wartości przedmiotu zamówienia.
4. Zamówienie składane będzie przez pracownika oddelegowanego przez pracodawcę na co najmniej 4 dni przed terminem realizacji zamówienia.
5. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania stałości ceny przedstawionej w ofercie, w którą należy skalkulować wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
6. Oferowane produkty stanowiące przedmiot zamówienia muszą spełniać wymagania prawne dotyczące dopuszczenia do obrotu na rynku unijnym oraz posiadać wszelkie niezbędne atesty i certyfikaty dopuszczające stosowanie urządzeń w Polsce i Unii Europejskiej i świadectwa rejestracji i inne dokumenty dotyczące przedmiotu zamówienia m.in. karty katalogowe potwierdzające zgodność zaoferowanego sprzętu, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 20 maja 20210 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186).
7. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę aby w trakcie realizacji zamówienia, na każde jego wezwanie przedłożył Zamawiającemu atesty świadectwa rejestracji dotyczące przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 20 maja 20210 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186) – o ile wymaga tego ustawa.
8. Zamawiający wymaga aby oferowane produkty były fabrycznie nowe oraz z zachowaniem terminu trwałości dla wyrobów medycznych.
9. Dostarczenie towaru realizowane będzie transportem własnym Wykonawcy na jego koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 do 14.30.
10. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych obejmujących poszczególne części gdzie Wykonawcy mogą złożyć oferty na dowolną ilość części.
11. W przypadku stwierdzenia, że dostarczony towar nie odpowiada wymaganiom Zapytania i złożonej oferty, Wykonawca zobowiązany będzie do wymiany go na inny o odpowiedniej

jakości nie później niż w ciągu 48 godzin od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego na piśmie, faxem lub drogą elektroniczną.

#### **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia : **do 24 czerwca 2021 r.**

#### **V. WYMAGANE DOKUMENTY**

Na ofertę składają się:

1. Formularz ofertowy – złożony i podpisany na odpowiednich drukach stanowiących Załącznik nr 1 do Zapytania.
2. Formularz asortymentowo-cenowy – dotyczący przedmiotu zapytania stanowiący Załącznik nr 2.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej.
4. Stosowne pełnomocnictwo w przypadku podpisywania dokumentów przez osobę upoważnioną, która nie jest bezpośrednio wskazana w dokumentach wymienionych w pkt. powyżej,
5. Parafowany przez Oferenta wzór umowy (Załącznik nr 3)
6. Wykonawca powinien załączyć do oferty zdjęcia / wydruki lub podać producenta oraz model oferowanego asortymentu zamówienia w sposób umożliwiający jego weryfikację w celu porównania ze stopniem równoważności podanej w opisie zamówienia.

#### **VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta powinna być sporządzona na piśmie w języku polskim, zgodnie z treścią Zapytania.

Oferta powinna być :

- opatrzona pieczętką firmową,
  - posiadać datę sporządzenia
  - zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP
  - podpisana czytelnie przez Wykonawcę.
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę obejmującą realizację przedmiotu zamówienia.
  3. Zamawiający wymaga aby Wykonawcy w danej części wypełnili wszystkie pozycje dotyczące przedmiotu zamówienia, niewypełnienie wszystkich pozycji w danej części skutkować będzie odrzuceniem oferty.
  4. Oferta i wszelkie inne dokumenty powinny być podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – uprawnienie to powinno wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
  5. Do oferty należy dołączyć formularz ofertowy oraz wymagane oświadczenia i dokumenty.
  6. Wszelkie poprawki lub korekty błędów dokonane w treści oferty powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
  7. Wszelkie ceny oferty należy podać w złotych polskich i zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
  8. Wykonawca składa ofertę na własny koszt i ryzyko, tzn. ponosi wszelkie konsekwencje oraz koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
  9. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. W takim przypadku należy powiadomić o tym pisemnie Zamawiającego, składając zmiany lub powiadomienie o wycofaniu oferty z dopiskiem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”

10. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginałów lub poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii.

11. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

## **VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZANIE OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść dokumentów zawierających specyfikację warunków zamówienia. Dokonane w ten sposób uzupełnienie przekazuje się niezwłocznie wszystkim Wykonawcom i jest dla nich wiążące.

2. Oświadczenie, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują, zgodnie pisemnie lub faksem, a za zgodą Zamawiającego drogą elektroniczną.

3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują dokumenty lub informacje, faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

## **VIII. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU Z OFERENTAMI:**

1. Edyta Dziewirz – st. inspektor ds. zamówień publicznych tel. (41) 266 55 53 wew.223.

## **IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERTY**

Dokumenty ofertowe należy złożyć według określonych wzorów przez Zamawiającego na piśmie na jeden z wybranych sposobów w terminie do **14.06.2021 r. do godz. 8.00**

- osobiście lub pocztą/kurier na adres Dom Pomocy Społecznej os. Słoneczne 49, 27-400 Ostrowiec Św. w sekretariacie w zamkniętej kopercie zatytułowanej **Zapytanie ofertowe znak sprawy ZP.3.2.2021 dot. Zakup i dostawa środków ochrony osobistej, środków dezynfekcyjnych i urządzeń medycznych w zawiązku z przeciwdziałaniem Covid-19 dla pracowników i mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim os. Słoneczne 49**”.

- drogą elektroniczną na adres : [zamowienia@dpsostrowiec.pl](mailto:zamowienia@dpsostrowiec.pl) w formie zeskanowanych dokumentów (nie jest wymagany podpis elektroniczny)

Termin otwarcia ofert : **14.06.2021 r. godz. 8.30**

## **OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY**

1. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie (netto i brutto)

2. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.

3. Cena może być tylko jedna za zaoferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.

4. Upusty oferowane przez Wykonawcę muszą być zawarte w cenach jednostkowych

## **X. OCENA I KRYTERIA WYBORU OFERT**

1. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane

2. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dot. treści złożonych ofert. Ponadto Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.

3. Wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści w wymaganiach Zamawiającego.

4. Pod uwagę będą brane tylko oferty pełne tzn. zawierające wycenione wszystkie pozycje zawarte w formularzu ofertowym

5. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę.

6. Wybór Wykonawcy odbędzie się w oparciu o kryterium - **Cena brutto – 100 %= 100 pkt**

7. Sposób porównania ceny oferty:

**ilość punktów za cenę oferty =  $C_n / C_b \times 100$ , gdzie**

**C<sub>n</sub>** – cena najniższa spośród ofert

**C<sub>b</sub>** – cena ofert badanej

Oferta w kryterium cena może otrzymać maksymalnie 100 punktów.

## **XII. INFORMACJA DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

1. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
2. Jeżeli w postępowaniu nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym ofert dodatkowych
3. Zamawiający zastrzega sobie również prawo przeprowadzania negocjacji z Wykonawcami, którzy złożyli oferty, przed ostatecznym wyborem oferty i podpisaniem umowy.
4. Zamawiający zawrze umowę (wzór stanowi Załącznik nr 3) z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy pisemnie, drogą elektroniczną lub telefonicznie, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
5. Projekt umowy stanowiący Załącznik nr 3 nie podlega negocjacom, złożenie oferty jest równoznaczne z akceptacją postanowień umowy.

## **XIII. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Dane osobowe podane przez Panią/Pana w formularzu ofertowym będą przetwarzane w celu realizacji postępowania o zamówienie publiczne oraz zawarcia umowy (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c RODO), a ich administratorem jest Dom Pomocy Społecznej os. Słoneczne 49, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski. Dane kontaktowe: email: [sloneczne@domypomocy.pl](mailto:sloneczne@domypomocy.pl) lub telefon: 41 266-55-53

Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, otrzymania kopii, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzoru na zasadach wskazanych w RODO.

Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych można znaleźć na stronie internetowej biuletynu informacji publicznej Domu Pomocy Społecznej w zakładce: Ochrona danych osobowych.

## **XIV. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA**

1. Załącznik nr 1- Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo - cenowy
3. Załącznik nr 3 – Wzór umowy

**Zatwierdził:**  
**Dyrektor Domu Pomocy Społecznej**  
**(-) Ewa Orłowska**