

**ZAPROSZENIE**  
**DO SKŁADANIA OFERT W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**  
**PUBLICZNEGO W TRYBIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA DOSTAWĘ**  
**PIELUCHOMAJTEK**

Sporządzone w oparciu o art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.), Regulaminu z dnia 20 grudnia 2020 r. w sprawie zasad dokonywania zakupów, dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby DPS w Mielcu, ustawy o finansach publicznych (Dz.U. z 2021, poz. ze zm.), kodeksu cywilnego ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. (tj Dz. U. z 2021 poz. 1740 ze zm.)

**I. Zamawiający:**

**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ,**  
  
**zwany dalej Zamawiającym,**  
  
**39-300 MIELEC, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 16,**  
  
**[Tel. 17-788-84-52, e-mail: [administracja@dps.mielec.pl](mailto:administracja@dps.mielec.pl)]**

zaprasza do składania ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest dostawa Pieluchomajtek.

W załączeniu Zamawiający przekazuje specyfikację warunków zamówienia.

Termin składania ofert upływa w dniu 21.12.2021 o godz. 9.00

**DYREKTOR**  
**Domu Pomocy Społecznej**  
*mgr Renata Łazur*

.....  
**(podpis Zamawiającego)**

## **OGŁOSZENIE**

**Mielec, 13.12.2021**

### **O PLANOWANYM UDZIELENIU ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**1. Przedmiot zamówienia**

dostawa pieluchomajtek realizowanych na indywidualne zlecenie wypisywane przez lekarza uprawnionym mieszkańcom do DPS w Mielcu

kod CPV: 33141000-0- jednorazowe niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**2. Rodzaj zamówienia**

dostawa

**3. Tryb udzielenia zamówienia:**

zapytanie ofertowe

**4. termin wszczęcia postępowania**

13.12.2021 r.

**5. termin składania ofert**

21.12.2021 g. 8.45

**6. termin realizacji zamówienia**

01.01.2022-31.12.2022

**7. Informacje na ww. temat**

pod nr telefonu: 17-788-84-52, e-mail: [administracja@dps.mielec.pl](mailto:administracja@dps.mielec.pl)

**DYREKTOR**  
**Domu Pomocy Społecznej**  
  
**mgr Renata Lazur**

## DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

im. Ks. Stefana Kardynała Wyszyńskiego  
39-300 MIELEC, ul. Ks. Kard. Wyszyńskiego 16  
NIP 817-18-47-457 REGON 830482730  
tel. 17 788 84 52, fax 17 788 84 01

A.271.14.2021

Mielec, 13.12.2021

### ZAPROSZENIE DO WZIĘCIA UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE PROWADZONYM W TRYBIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 130 000 NETTO

#### Przedmiot zamówienia dotyczy:

- pieluchomajtek zakupywanych dla uprawnionych mieszkańców na indywidualne zlecenia wypisywane przez lekarza Kod CPV 33141000-0 do DPS w Mielcu w 2022 roku

#### ZAMAWIAJĄCY:

Dom Pomocy Społecznej

39-300 Mielec

ul. Kard. Wyszyńskiego 16

tel. 17-788-84-52, fax: 17-788-84-01, e-mail: [administracja@dps.mielec.pl](mailto:administracja@dps.mielec.pl)

strona: [www.dps.mielec.pl](http://www.dps.mielec.pl)

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku, godz. 7.00 – 15.00

#### 1. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie zapytania ofertowego o wartości szacunkowej poniżej 130.000 zł netto.

Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego: art. 2 ust.2 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych tekst jednolity ( Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), Regulamin z dnia 28 grudnia 2020 r. w sprawie zasad dokonywania zakupu, dostaw i robót budowlanych na potrzeby DPS w Mielcu oraz ustawa o finansach publicznych (Dz.U. z 2021, poz.305 z późn. zm.).

#### Akty prawne mające znaczenie:

1. Kodeks cywilny, (Dz.U.z 2020 r, poz.1740 ze zm.)
2. Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2020 r. poz.1913)
3. 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)

#### 2. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Podpisany wzór umowy – załącznik Nr 1 do niniejszego zaproszenia.
2. Podpisane oświadczenie wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zał. Nr 2
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej
4. Wypełniony i podpisany formularz oferty – załącznik nr 3
5. Wypełniony i podpisany formularz cenowy – załącznik nr 4
6. Podpisane oświadczenie wykonawcy dotyczące spełnienia wymogów – Zał. Nr 5
7. Klauzula RODO – Zał. Nr 6

#### **WAŻNE:**

**KAŻDA STRONA OFERTY NALEŻY PODPISAĆ PRZEZ WYKONAWCĘ /NIE PARAFKA/ !!!**

### **3. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie będzie realizowane w terminie od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r.
2. Realizacja zamówienia odbywać się będzie na podstawie zapotrzebowań cząstkowych przesyłanych faksem lub droga telefoniczną.
3. Zamówienia o których mowa w ust. 2 będzie składać upoważniona osoba
4. Dostawy towaru odbywać się będą transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko do DPS w Mielcu, przy ul. Kard. Wyszyńskiego 16

### **4. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa pieluchomajtek realizowanych na indywidualne zlecenie wypisywane przez lekarza uprawnionym mieszkańcom DPS w Mielcu w 2022 roku zgodnie z załącznikiem nr 4

Zgodnie z art. 58 ust. 3 ustawy o Pomocy Społecznej /Dz.U. 2004. Nr 64 poz. 593/ Dom Pomocy Społecznej ma obowiązek pokryć opłaty do wysokości limitu na pieluchomajtki wypisywane na zlecenie lekarza uprawnionym mieszkańcom.

Aktualną wysokość dopłat reguluje Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie. (Dz. U. 2021 r. poz.1691)

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

**Kod CPV: 33141000-0** - jednorazowe niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania pełnego limitu ilościowego przedmiotu zamówienia, jednakże nie więcej niż 30% wskazanych w załączniku nr 4 ilości, bez prawa do roszczeń z tego tytułu przez wykonawcę. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości dostaw bez prawa do zmiany ceny art. wymienionych w formularzu cenowym.

3. Każdy produkt będzie zgodny z normami jakościowymi

4. Każdy dostarczany produkt winien być I klasy, zgodnie z Polską Normą

**5. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT WARIANTOWYCH**

**6. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**7. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE UDZIELENIE ZAMÓWIEŃ UZUPEŁNIAJĄCYCH, STANOWIĄCYCH NIE WIĘCEJ NIŻ 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO, POLEGAJĄCYCH NA POWTÓRZENIU TEGO SAMEGO RODZAJU ZAMÓWIEŃ.**

**8. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA WADIUM**

## 9. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

9.1. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy:

1. Spełniają warunki udziału w tym w zakresie :
  - 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania – zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie,
  - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia
  - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
  - 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej – zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
2. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania.

**Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą (spełnia - nie spełnia) w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w punkcie 9 SWZ.**

9.2 Informacje o Oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wykonawca musi złożyć następujące oświadczenia i dokumenty :

**Oświadczenie, że spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,** – zgodnie z załącznikiem nr 2 do zaproszenia

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawca przedłoży następujące dokumenty :

**aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej,** wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,.

**UWAGA: Wszystkie ww. dokumenty winny być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę(y) podpisującą(e) ofertę.**

**Złożenie w/w dokumentów sporządzonych w języku obcym jest dopuszczalne wraz z załączeniem tłumaczenia na język polski, poświadczonego przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania wykonawcy.**

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada zasadom określonym w zaproszeniu oraz została uznana za najkorzystniejszą.

Zamawiający zamieści wyniki postępowania na swojej stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w DPS w Mielcu

## 10. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI, PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW ORAZ WSKAZANIE OSOBY UPRAWNIONEJ DO POROZUMIENIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zaproszenia.

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, wyjaśnienia zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie pocztą, lub pocztą elektroniczną.

Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje pocztą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

Zamawiający udzieli niezwłoczne wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia należy złożyć nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zaproszenia wpłynie po upływie terminu wyżej wskazanego, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

1. Do porozumiewania się z wykonawcami upoważnieni są:

– w sprawie procedury przetargowej:

Elżbieta Kalkowska - tel. 17 7888452, fax. 17 7888401, e-mail:administracja@dps.mielec.pl

– w sprawie przedmiotu zamówienia:

Urszula Dudek-Pyż - tel. 17 7888403, e-mail ududek@dps.mielec.pl

2. Wymagania dotyczące wadium:

Zamawiający nie wymaga od wykonawców wniesienia wadium

## 11. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ WYNOŚI 30 DNI

- bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## 12. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

Oferta powinna spełniać wymagania określone w zaproszeniu oraz spełniać niżej wymienione warunki dodatkowe.

Oferta musi zostać przygotowana w formie pisemnej w języku polskim na załączonym do zaproszenia *Formularzu ofertowym – załącznik nr 3* oraz Formularzu cenowym – załącznik nr 4

Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej.

Wykonawca powinien szczegółowo zapoznać się z treścią zaproszenia.

Wszystkie załączniki muszą być wypełnione przez wykonawcę ściśle według warunków i postanowień zawartych w zaproszeniu bez dokonywania jakichkolwiek zmian.

Każda strona oferty winna być ponumerowana.

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Wskazane jest, aby w przygotowanej ofercie zachowana została kolejność dokumentów wymienionych w pkt. 9 zaproszenia.

Oferta winna być podpisana przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli wykonawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w imieniu wykonawcy zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez wykonawcę.

Wszelkie poprawki w tekście muszą być parafowane i datowane przez upoważnionego przedstawiciela(li) oferenta.

1. Dokumenty składające się na ofertę :

1) Oferta sporządzona na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 3 do zaproszenia

2) Oferta szczegółowa sporządzona na formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do zaproszenia

3) wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki zgodnie z wykazem zawartym w pkt. 9 zaproszenia

4) zaakceptowany wzór umowy.

2. Dodatkowe wymagania:

1) **Złożenie próbek oferowanego produktu w postaci opakowania standardowego /po jednym opakowaniu każdego produktu/.** Wykonawcom, których oferty nie zostaną wybrane do realizacji próbki zostaną zwrócone po zakończeniu postępowania.

2) **Wykonawca winien być w posiadaniu oraz przedstawić na żądanie Zamawiającego: normy ISO**

**11948, deklaracje zgodności wyrobu, zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych oznaczonego znakiem zgodności CE, dla którego wystawiono deklarację zgodności wyrobu**

Poprawki w ofercie dopuszczane są jedynie w formie przekreślenia i umieszczonej obok niego poprawionej treści. Wszelkie poprawki należy opatrzyć parafką osoby podpisującej ofertę. Wykonawca składający ofertę na dane zadanie winien wypełnić wszystkie pozycje dotyczące ww. Brak wypełnienia pozycji w obrębie zadania skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Zaleca się, aby wykonawca zdobył wszelkie informacje, które są niezbędne do przygotowania oferty.

Ofertę należy zamieścić w nieprzeźroczystej kopercie, zamkniętej w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści do czasu otwarcia ofert.

Na kopercie należy zamieścić następującą informację: *„Oferta przetargowa na dostawę pieluchomajtek”*

*Nie otwierać przed 21.12.2021 r. godz. 9.00”*

W przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykonawca powinien wskazać w ofercie które, z zawartych w niej informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Dokumenty niejawnie stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa załączone do oferty wykonawca może złożyć w odrębnej (niejawnej) części oferty.

Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika. Warunki udziału w postępowaniu muszą być spełnione łącznie przez partnerów.

Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić ofertę – w tym celu należy na kopercie zawierającej zmiany umieścić adnotację „ZMIANA” z opisem: nazwa i adres wykonawcy oraz nazwa przetargu lub „wycofać ofertę” – w tym przypadku należy pisemnie zawiadomić Zamawiającego o wycofaniu oferty z podaniem: nazwy i adresu wykonawcy oraz wskazania przetargu, którego dotyczy wycofanie.

Ofertę złożoną po terminie Zamawiający zwraca Wykonawcy.

### **13. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY:**

Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej.

Cena oferty podana w formularzu ofertowym musi być wyrażona w złotych polskich (PLN) do dwóch miejsc po przecinku.

Oferowana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie koszty i składniki. Cena wynika z wypełnionego formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 3 oraz formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 4

Zamawiający nie dopuszcza podania ceny ofertowej i jej elementów w walutach obcych.

### **14. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego w Mielcu przy ul. Kard. Wyszyńskiego 16 – Sekretariat – pokój nr 3, w terminie **do dnia 21.12.2021 roku do godz. 8.45**

Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie ze wskazanym miejscem ponosi wykonawca.

Oferty będą otwierane w dniu **21.12.2021 roku o godz. 9.00** w siedzibie zamawiającego w Mielcu przy ul. Kard. Wyszyńskiego 16 – sala nr 8.

Otwarcie ofert jest jawne.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Podczas otwierania kopert z ofertami, Zamawiający poda nazwy oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny.

W przypadku, gdy wykonawca nie był obecny przy otwarciu ofert, na jego wniosek Zamawiający prześle mu informacje, które zostały ogłoszone podczas otwarcia ofert.

Zamawiający informuje, że protokół wraz z załącznikami jest jawny za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji w odniesieniu, do których wykonawca składając ofertę zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania. Stosowne zastrzeżenie wykonawca winien złożyć na formularzu ofertowym. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego uczestnika postępowania.

#### **15. KRYTERIUM WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY. SPOSÓB WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:**

Celem wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zastosuje kryterium :  
cena – znaczenie 100 %

Sposób wyboru najkorzystniejszej oferty.

Kryterium cena: liczba punktów zdobyta w kryterium cena będzie obliczona wg wzoru :

$$Cn/Co \times 100 = \text{liczba punktów}$$

gdzie:

Cn – najniższa cena wśród złożonych ofert,  
Co – koszty badanej oferty nieodrzuconej,  
100 – wskaźnik stały,

W prowadzonym postępowaniu przetargowym zostanie wybrana oferta, która według formuły oceny ofert uzyska największą ilość punktów oraz spełni wszystkie wymagania zaproszenia.

#### **16. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY, W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Z wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana umowa, która nie może być sprzeczna z warunkami przedstawionymi w niniejszym zaproszeniu.

Termin zawarcia umowy będzie określony w informacji o wynikach postępowania. Termin ten może ulec zmianie.

#### **17. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO ZNAJDUJĄ SIĘ W ZAŁĄCZNIKU NR 1. DO ZAPROSZENIA STANOWIĄCYM PROJEKT UMOWY.**

**Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty, w celu**

**zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. Z wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana umowa, która nie może być sprzeczna z warunkami przedstawionymi w niniejszym zaproszeniu .

2. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca ma obowiązek dostarczyć aktualne karty charakterystyki produktów, katalog handlowy producenta, opisy techniczne producenta itp. produktów, które są przedmiotem zamówienia /w formie oryginału lub kopii poświadczonych „ za zgodność z oryginałem/

3. Faktury za pieluchomajtki realizowane na indywidualne zlecenie lekarza winny być wystawiane zgodnie z wymogami zamawiającego.

#### **18. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ:**

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcom , a także innym podmiotom, jeżeli mają lub mieli interes prawny w uzyskaniu danego zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów.



19. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU  
POSTĘPOWANIU.

W

20. ZAMAWIAJĄCY ŻĄDA WSKAZANIA, ODPOWIEDNIO DO TREŚCI POSTANOWIEŃ SWZ  
PRZEZ WYKONAWCĘ W OFERCIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE  
ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM.

21. ZAMAWIAJĄCY W PRZEDMIOTOWYM POSTĘPOWANIU WYŁĄCZA MOŻLIWOŚĆ  
STOSOWANIA FAKTUR ELEKTRONICZNYCH, USTRUKTURYZOWANYCH.

22. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA NA  
KAŻDYM ETAPIE BEZ PODANIA PRZYCZYNY

23. ZAMAWIAJĄCY NIE BĘDZIE ROZPATRYWAŁ OFERTY ZŁOŻONEJ PRZEZ WYKONAWCĘ,  
KTÓRY PRZYCZYŃ LEŻĄCYCH PO JEGO STRONIE NIE WYKONAŁ, ALBO NIENALEŻYCI  
WYKONAŁ W ISTOTNYM STOPNIU WCZEŚNIEJSZĄ UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA  
PUBLICZNEGO, CO DOPROWADZIŁO DOROZWIĄZANIA UMOWY LUB ZASĄDZENIA  
ODSZKODOWANIA.

**Załączniki do zaproszenia:**

- |   |                  |
|---|------------------|
| 1. wzór umowy   | - załącznik nr 1 |
| 2. oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków<br>udziału w postępowaniu | - załącznik nr 2 |
| 3. formularz ofertowy   | - załącznik nr 3 |
| 4. formularz cenowy   | - załącznik nr 4 |
| 5. oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymogów                                    | - załącznik nr 5 |
| 6. klauzula RODO  | - załącznik nr 6 |

Zatwierdził :

**DYREKTOR**  
Domu Pomocy Społecznej  
Dyrektor Domu Pomocy Społecznej  
*mgr Renata Lazur*  
mgr Renata Lazur

## UMOWA

zawarta w Mielcu w dniu .....2021 r. pomiędzy **POWIATEM MIELECKIM – ul. Wyspiańskiego 6, 39-300 Mielec, NIP: 817-19-80-506 - DOMEM POMOCY SPOŁECZNEJ** w Mielcu ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 16 – reprezentowanym przez:

mgr Renata Lazur - Dyrektor Domu Pomocy Społecznej

na podstawie Uchwały nr 96/681/2017 z dnia 10.01.2017 Zarządu Powiatu Mieleckiego zwanym dalej „Zamawiającym”

a ..... z siedzibą w ..... NIP: - zwanym dalej „Wykonawcą” reprezentowanym przez:

1. ....
2. ....

Niniejsza umowa została zawarta na czas określony od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. – jest wynikiem przeprowadzenia postępowania o zamówienie publiczne w trybie zapytania ofertowego o wartości poniżej 130.000 zł netto na podstawie art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 11.09.2019 r. uPzp ( Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), Regulaminu z dnia 28 grudnia 2020 r. w sprawie zasad dokonywania zakupu, dostaw i robót budowlanych na potrzeby DPS w Mielcu.

Oferta Wykonawcy została wybrana jako najkorzystniejsza do realizacji zamówienia na dostawy.

## § 1

1. **Zamawiający** zamawia, a **Wykonawca** zobowiązuje się dostarczyć towar: pieluchomajtki zgodnie z załącznikiem Nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za dostarczony przedmiot umowy do kwoty brutto płatnej przez Dom Pomocy Społecznej w wysokości.....  
słownie:.....w tym VAT:.....
3. Realizacja umowy następować będzie w terminach ustalonych przez **Zamawiającego** na podstawie każdorazowego zamówienia w formie dostaw częściowych.
4. Zamówienie składać będzie na podstawie zamówień przesłanych faksem lub telefonicznie kierownika Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego, lub inna upoważniona osoba przez Zamawiającego
5. Towar powinien być nowy i nieużywany, winien posiadać: deklarację zgodności, normę ISO 11948, zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych oznaczonego znakiem zgodności CE
6. Jeżeli na etapie realizacji umowy nastąpi taka konieczność, zamawiający będzie wymagał podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

## § 2

1. **Wykonawca** gwarantuje stałość cen z zastrzeżeniem postanowienia ust. 2 poniżej

2. W przypadku zmiany stawki podatku VAT na produkty będące przedmiotem umowy, nowa stawka obowiązuje z dniem wejścia w życie zmiany, bez konieczności dokonywania przez Strony zmian umowy
3. Dopuszcza się stosowanie niższych cen od zamieszczonych w treści załącznika Nr 1

## § 3

1. Strony ustalają że rozliczenie za dostarczone towary nastąpi na podstawie wystawionych przez Wykonawcę faktur w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury przez **Zamawiającego**.
2. Zapłata za realizację częściową przedmiotu zamówienia nastąpi przelewem na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT na rachunek firmowy. Rachunek wykonawcy wskazany na fakturze musi być zgodny

z rachunkiem umieszczonym w elektronicznym wykazie, o którym mowa w art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. (Dz.U.2021 poz.685 ze zm.) tzw. Białej liście podatników VAT .

2. Dostawy towarów odbywają się na koszt **Wykonawcy** ( załadunek, rozładunek itp. ) nie obciąża to kosztów zakupu towarów.
3. **Zamawiający** wyraża zgodę na wystawianie faktury VAT bez podpisu **Zamawiającego** na fakturze
4. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do niewykorzystania pełnego limitu ilościowego przedmiotu zamówienia, określonego w Załączniku Nr 1, jednakże nie więcej niż 30% wskazanych w załączniku ilości, bez prawa do roszczeń z tego tytułu przez wykonawcę;  
**Zamawiający** zastrzega sobie prawo do zmiany ilości i asortymentu dostaw będących przedmiotem zamówienia określonego w Załączniku Nr 1,
5. Zwiększenie wartości przedmiotu zamówienia może nastąpić jedynie na podstawie aneksu pod warunkiem, że na dzień jego podpisania DPS posiada zabezpieczone na ten cel środki w planie finansowym roku bieżącego
6. **Zamawiający** wyraża zgodę na stosowanie przez **Wykonawcę** różnic cenowych wynikających z zaokrąglenia wartości brutto produktów z załącznika nr 1 automatycznie wygenerowanych przez program do fakturowania.

#### § 4

**Wykonawca** zobowiązuje się do wymiany niepełnowartościowego towaru w przypadku nie spełnienia wymogów w tym zakresie w ciągu trzech dni.

#### § 5

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony mogą dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.

#### § 6

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, **Zamawiający** może odstąpić od umowy w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, w takim przypadku **Wykonawca** może żądać jedynie zapłaty należnej za dostarczony towar.

#### § 7

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. We wszystkich sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.
3. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygane będą przez właściwy dla **Zamawiającego** sąd powszechny.

#### § 8

1. Poza przypadkiem o którym mowa w § 6 stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

1) **Zamawiającemu** przysługuje prawo odstąpienia od umowy, gdy:

**Wykonawca** nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje jej mimo wezwania **Zamawiającego** złożonego na piśmie.

2) **Wykonawcy** przysługuje prawo odstąpienia od umowy jeżeli

**Zamawiający** wezwany do zapłaty zaległości za dwie kolejne następujące po sobie dostawy bez względu na ich wartość nie dokona zapłaty w terminie 14 dni licząc od dnia otrzymania wezwania

2.Strony ustalają następujące kary umowne:

w wysokości 2% wartości umowy, gdy **Zamawiający** odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada **Wykonawca**.

W przypadku odstąpienia od umowy **Wykonawcy** przysługuje wynagrodzenie za wykonaną potwierdzoną przez **Zamawiającego** część umowy pomniejszoną o kary należne zgodnie z ust. 2

§ 9

Integralną część umowy stanowi Załącznik Nr 1 do umowy.

§ 10

Umowa została sporządzona w 4-ch jednobrzmiących egzemplarzach,

3 dla **Zamawiającego** i 1 dla **Wykonawcy**.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

.....  
(pieczęć, nazwa Wykonawcy)

Wykonawca.....

Adres:.....

Fax:.....e-mail.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- ***Oświadczam, iż moja firma jest uprawniona do występowania w obrocie prawnym na podstawie zaświadczenia nr ..... o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej z dnia ..... lub wpisu do krajowego rejestru sądowego nr..... z dnia..... /niepotrzebne skreślić/***
- **Oświadczam, iż moja firma posiada uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**
- **Oświadczam, iż moja firma dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz potencjałem techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.**
- **Oświadczam, iż moja firma znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.**
- **Oświadczam, iż moja firma pozostaje związana złożoną ofertą przez okres 30 dni od daty /terminu/ składania ofert.**
- **Oświadczam, iż akceptuję dołączone załączniki i zobowiązuję się do podpisania umowy po wybraniu mojej oferty do realizacji zamówienia w terminie i miejscu podanym przez Zamawiającego.**
- **Powyższe oświadczenie składam świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz.U. z 2020 roku, poz. 1444 z późniejszymi zmianami).**

.....  
miejsce i data

.....  
pieczęć i podpis wykonawcy  
(osoba lub osoby upoważnione  
do podpisywania w imieniu wykonawcy)

## Załącznik Nr 3

A.271.14.2021

### FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 130 000 ZŁ

Wykonawca:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

Nr NIP.....

Nr REGON.....

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej w Mielcu  
39-300 Mielec, ul. Kard. Wyszyńskiego 16

Zobowiązania wykonawcy

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:  
Dostarczać pieluchomajtki do DPS w Mielcu w 2022 roku

☉Cena brutto płatne przez DPS plus pacjenta:..... zł

słownie:.....zł

☉Z czego płatne przez DPS:

brutto:.....zł

słownie:.....zł

W tym VAT:.....zł.

- 1) Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, iż zakres przedmiotowy zamówienia przewidzianych jest zgodny z zakresem objętym zaproszeniem.
- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
- 4) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zaproszeniu.
- 5) Oświadczamy, że zawarty w zaproszeniu projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy na określonych wyżej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 6) Oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w zaproszeniu oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.

7) Zamówienie zamierzamy wykonać sami / przy udziale podwykonawców <sup>1</sup>. Przy udziale podwykonawców zostanie wykonana następująca część zamówienia:

- a) .....w zakresie.....
- b) .....w zakresie.....
- c) .....w zakresie.....
- d) .....w zakresie.....

Oferta została złożona na .....zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr.....

.....  
podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznikami do oferty są:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

## ZAŁĄCZNIK NR 4

A.271.14.2021

Miejscowość.....

Data.....

### FORMULARZ CENOWY

Lp.	Opis	Jedno-stka miary	Ilość zleceń	Nazwa handlowa produktu	Cena jednego zlecenia dla pacjenta po refundacji przez NFZ  /brutto/ odpłatność DPS (do wysokości limitu) + dopłata pacjenta /PLN/	Wartość brutto do zapłaty przez DPS – iloczyn ilości zleceń i ceny jednego zlecenia do wysokości limitu /PLN/	Wartość Brutto /iloczyn ilości zlec i ceny jednego zlecenia d pacjenta /PLN/  (4x6)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	<p>Pieluchomajtki CPV: 33141000-0</p> <p><b>Pieluchomajtki dla dorosłych, rozmiar M, obwód (75-110 cm)</b></p> <p>Wymagalna minimalna chłonność wg norm ISO- 2700 g</p> <p>Pieluchomajtki dla osób z problemami nietrzymania moczu i kału w stopniu ciężkim. Dwa anatomicznie ukształtowane wkłady chłonne z pulpy celulozowej z superabsorbentem. Osłonki boczne wzdłuż wkładu chłonnego skierowane na zewnątrz. Falbanki z przędzą elastyczną zapobiegające wyciekom w obszarze pachwinowym. Cztery przyklepcorzepty do wielokrotnego mocowania. Indykator wilgotności: nadruk tuszem rozmywający się pod wpływem cieczy. Warstwa paroprzepuszczalna w części centralnej, włóknina w obszarze bioder.</p> <p>pakowane po 30 szt.</p>	<p>1 zlecenie /120 szt./</p> <p>Dotyczy znacznego stopnia niepełnosprawnoś ci</p>	12				



2.	<p><b>Pieluchomajtki dla dorosłych, rozmiar L, obwód (100-150 cm)</b></p> <p>Wymagalna minimalna chłonność wg norm ISO- 3000 g</p> <p>Pieluchomajtki dla osób z problemami nietrzymania moczu i kału w stopniu ciężkim. Dwa anatomicznie ukształtowane wkłady chłonne z pulpy celulozowej z superabsorbentem. Osłonki boczne wzdłuż wkładu chłonnego skierowane na zewnątrz. Falbanki z przędzą elastyczną zapobiegające wyciekom w obszarze pachwinowym. Cztery przylepcorzepy do wielokrotnego mocowania. Indykator wilgotności: nadruk tuszem rozmywający się pod wpływem cieczy. Warstwa paroprzepuszczalna w części centralnej, włóknina w obszarze bioder,</p> <p>pakowane po 30 szt.</p>	<p>1 zlecenie /90 szt./</p>	<p>156</p>			
3.	<p><b>Pieluchomajtki dla dorosłych, rozmiar L, obwód (100-150 cm)</b></p> <p>Wymagalna minimalna chłonność wg norm ISO- 3000 g</p> <p>Pieluchomajtki dla osób z problemami nietrzymania moczu i kału w stopniu ciężkim. Dwa anatomicznie ukształtowane wkłady chłonne z pulpy celulozowej z superabsorbentem. Osłonki boczne wzdłuż wkładu chłonnego skierowane na zewnątrz. Falbanki z przędzą elastyczną zapobiegające wyciekom w obszarze pachwinowym. Cztery przylepcorzepy do wielokrotnego mocowania. Indykator wilgotności: nadruk tuszem rozmywający się pod wpływem cieczy. Warstwa paroprzepuszczalna w części centralnej, włóknina w obszarze bioder,</p> <p>pakowane po 30 szt.</p>	<p>1 zlecenie /120 szt. / dotyczy znacznego stopnia niepełnosprawności</p>	<p>240</p>			
4.	<p><b>Pieluchomajtki dla dorosłych, rozmiar XL, obwód (130-170)</b></p> <p>Wymagana min. Chłonność wg norm ISO – 3000 g</p> <p>Pieluchomajtki dla osób z problemami nietrzymania moczu i kału w stopniu ciężkim. Dwa anatomicznie</p>	<p>1 zlecenie /120 szt./ dot. znacznego stopnia niepełnosprawności</p>	<p>168</p>			

	<p>ukształtowane wkłady chłonne z pulpy celulozowej z superabsorbentem. Osłonki boczne wzdłuż wkładu chłonnego skierowane na zewnątrz. Falbanki z przędzą elastyczną zapobiegające wyciekom w obszarze pachwinowym. Cztery przyłepcorzepy do wielokrotnego mocowania. Indykator wilgotności: nadruk tuszem rozmywający się pod wpływem cieczy. Warstwa paroprzepuszczalna w części centralnej, włóknina w obszarze bioder, ,pakowane po 30 szt.</p>					
5.	<p><b>Pieluchomajtki dla dorosłych, rozmiar XXL, obwód (160-210 cm)</b></p> <p>Wymagalna minimalna chłonność wg norm ISO- 3200 g</p> <p>Pieluchomajtki dla osób z problemami nietrzymania moczu i kału w stopniu ciężkim. Dwa anatomicznie ukształtowane wkłady chłonne z pulpy celulozowej z superabsorbentem. Warstwa rozprowadzająca (EDS). Osłonki boczne wzdłuż wkładu chłonnego skierowane na zewnątrz. Falbanki z przędzą elastyczną zapobiegające wyciekom w obszarze pachwinowym. Ściągacz taliowy z przodu i z tyłu wyrobu. Cztery elastyczne przyłepcorzepy do wielokrotnego mocowania. Dwa indykatory wilgotności: nadruk tuszem rozmywający się pod wpływem cieczy, klejowy – dwa żółte paski zmieniające barwę na zieloną pod wpływem cieczy. Warstwa izolacyjna paroprzepuszczalna na całej powierzchni. , pakowane po 10 szt.</p>	<p>1zlecenie /120 szt./ dot. znacznego stopnia niepełnosprawności</p>	12			
6.	<p><b>Majtki chłonne rozmiar M – obwód (80-110cm)</b></p> <p>Wymagalna minimalna chłonność wg norm ISO- 1100 g</p> <p>Majtki chłonne przeznaczone dla osób ze średnim nietrzymaniem moczu. Wkład chłonny z pulpy celulozowej z superabsorbentem. Warstwa rozprowadzająca (EDS). Ochronę przed wyciekami zapewniają osłonki boczne wzdłuż wkładu chłonnego oraz falbanki z przędzą elastyczną w obszarze pachwinowym. Indykator wilgotności – nadruk tuszem rozmywający się pod wpływem kontaktu z cieczą. Warstwa zewnętrzna</p>	<p>1 zlecenie /90 szt./</p>	24			

	paroprzepuszczalna na całej powierzchni. Tasiemka do zawijania zużytego wyrobu umieszczona w tylnej części, pakowane po 30 szt.						
7.	Majtki chłonne rozmiar L – obwód (120-135cm) Wymagalna minimalna chłonność wg norm ISO- 1100 g Majtki chłonne przeznaczone dla osób ze średnim nietrzymaniem moczu. Wkład chłonny z pulpy celulozowej z superabsorbentem. Warstwa rozprowadzająca (EDS). Ochronę przed wyciekami zapewniają osłonki boczne wzdłuż wkładu chłonnego oraz falbanki z przędzą elastyczną w obszarze pachwinowym. Indykator wilgotności – nadruk tuszem rozmywający się pod wpływem kontaktu z cieczą. Warstwa zewnętrzna paroprzepuszczalna na całej powierzchni. Tasiemka do zawijania zużytego wyrobu umieszczona w tylnej części pakowane po 30 szt	1 zlecenie/90 szt./	48				
8.	Majtki chłonne rozmiar XL- obwód (120-160 cm). Wymagana minimalna chłonność wg norm ISO – 1550 g. Majtki chłonne przeznaczone dla osób ze średnim i ciężkim nietrzymaniem moczu. Wkład chłonny z pulpy celulozowej z superabsorbentem. Warstwa rozprowadzająca (EDS). Ochronę przed wyciekami zapewniają osłonki boczne wzdłuż wkładu chłonnego oraz falbanki z przędzą elastyczną w obszarze pachwinowym. Indykator wilgotności – nadruk tuszem rozmywający się pod wpływem kontaktu z cieczą. Warstwa zewnętrzna paroprzepuszczalna na całej powierzchni.	1 zlecenie /90 szt./	24				
9.	Wkładki chłonne, chłonność według norm ISO 950 g. pakowane po 15 lub 12 szt.w rozmiarze 18 cm x 37 cm	1 zlecenie /120 szt./ dot. znacznego stopnia niepełnosprawności	12				
10.	Pieluchy anatomiczne, chłonność według norm ISO 800 g. pakowane po 15 lub 12 szt. w rozmiarze 20 cm x 37 cm	1 zlecenie /120 szt./ dot. znacznego stopnia	24				

		niepełnosprawnoś ci					
	<b>RAZEM WARTOŚĆ: PŁATNE PRZEZ DPS I MIESZKAŃCA (SUMA 2 WIERSZY Z KOLUMNY 8)</b>						
	<b>RAZEM WARTOŚĆ PŁATNE PRZEZ DPS (SUMA 2 WIERSZY Z KOLUMNY 7)</b>						

Wyliczoną wartość zamówienia z poz. **RAZEM WARTOŚĆ /płatne przez DPS i mieszkańca tj. suma 2 wierszy z kolumny 8/** oraz **RAZEM WARTOŚĆ – /płatne przez DPS tj. suma 2 wierszy z kolumny 7/ należy przenieść do formularza ofertowego /zał. Nr 5/.**

Przedstawiony powyżej załącznik jest integralną częścią oferty, zawiera sposób kalkulacji ceny oferty. **Uwagi:** Składając ofertę należy pamiętać o pełnym i dokładnym wypełnieniu wszystkich pozycji formularza. Podane ceny brutto w formularzu powinny uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, np. koszty transportu, upustu czy rabaty. **Kryterium wyboru oferty jest cena, oferta z najkorzystniejszą /najniższą sumą wierszy z kolumny 8/ zostanie wybrana do realizacji zamówienia. W prowadzonym postępowaniu zostanie wybrana oferta, która według formuły oceny ofert uzyska największą ilość punktów oraz spełni wszystkie wymagania zaproszenia.**

.....  
podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

.....  
(pieczęć, nazwa Wykonawcy)

Wykonawca.....

Adres:.....

Fax:.....e-mail.....

## **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

### **O SPEŁNIENIU NW. WYMOGÓW**

#### **1.Oświadczam, że moja firma jest w posiadaniu:**

normy ISO 11948, deklaracji zgodności wyrobu, zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych oznaczonego znakiem zgodności CE, dla którego wystawiono deklarację zgodności wyrobu – wyrobów zaferowanych w ofercie

2.Oświadczam, że zaferowane wyroby w naszej ofercie spełniają wymogi Zamawiającego zamieszczone w treści zaproszenia do złożenia przedmiotowej oferty /załącznik nr 4/

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczętka i podpis wykonawcy  
(osoba lub osoby upoważnione  
do podpisywania w imieniu wykonawcy)

ZAŁĄCZNIK NR 5  
Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

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:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *DOM POMOCY SPOŁECZNEJ*, 39-300 Mielec, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 16
- inspektorem ochrony danych osobowych w *Domu Pomocy Społecznej* jest Pani *Piotr Wieczerzak – Starostwo Powiatowe w Mielcu*, ul. *Wyspiańskiego 6*, 39-300 Mielec, Tel. 17-780-04-87, e-mail: [iodo@powiat-mielecki.pl](mailto:iodo@powiat-mielecki.pl)
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawa 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;
- 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;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;
  - 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 ;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - **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.**

Nazwa czynności przetwarzania	Cel przetwarzania	Kategorie osób	Kategorie danych	Podstawa prawna	Źródło danych	Planowany termin usunięcia kategorii danych /jeśli to możliwe/	Nazwa współadministrowatora i dane kontaktowe /jeśli dotyczy/	Nazwa podmiotu przetwarzającego i dane kontaktowe	Kategorie odbiorców /innych niż podmiot przetwarzający	Ogólny opis technicznych i organizacyjnych środków bezpieczeństwa zgodnie z art. 32 ust. 1
Przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofertach i dokumentacji wykonawców w związku z udzieleniem zamówienia publicznego	Art. 30 ust. 1 pkt b Udzielenie zamówienia publicznego	Art. 30 ust. 1 pkt c Osoby fizyczne reprezentujące wykonawców (członkowie organu nadzorczego, zarządzającego, prokurenci), podmioty, o których mowa w art. 22a ust. 1 Pzp, podwykonawców, osoby do kontaktu ze strony wykonawcy, osoby fizyczne zgłoszone w ramach wykazywania spełnienia warunku udziału w postępowaniu, osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę przez	Art. 30 ust. 1 pkt c Dane identyfikacyjne, dane adresowe, dane o wykształceniu, stażu pracy, uprawnień zawodowych kwalifikacjach, zaświadczenia ZUS pracowników wykonawcy lub podwykonawcy lub wykonawcy lub podwykonawcy lub zanonimowane dowody potwierdzające zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń	Konieczność wykonania umowy z osobą, której dane dotyczą. Prawne obowiązki administratora, interes publiczny lub sprawowanie władzy publicznej. Przepis prawa. Ustawa Prawo zamówień publicznych	Oferty i dokumenty w postępowaniu	Art. 30 ust. 1 pkt f Po zakończeniu okresu archiwizacji danych związanych z postępowaniami	Art. 30 ust. 1 pkt d Nie dotyczy lub inny zamawiający jeśli udzielenie jest wspólnie	Art. 30 ust. 1 pkt d UZP organy kontrolne w sprawach zamówień współfinansowanych itp. (dokumenty kierowane do kontroli)	Art. 30 ust. 1 pkt d Dane nie są przekazywane innym podmiotom	Art. 30 ust. 1 pkt g Zamykane w szafach, pomieszczenie dostępne tylko dla upoważnionych osób. Kontrola dostępu do systemu informatycznego, dostęp tylko dla osób upoważnionych



