**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Dom Pomocy Społecznej w im. Ks. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Mielcu zaprasza do wzięcia udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne o wartości niższej niż kwoty określone w art. 2 ust 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

 **„Dostawa pieluchomajtek zakupywanych dla uprawnionych mieszkańców na indywidualne zlecenia wypisywane przez lekarza
do Domu Pomocy Społecznej
w Mielcu”**

**ZAMAWIAJĄCY:**
 **Dom Pomocy Społecznej
 39-300 Mielec
 ul. Ks. Kard. Wyszyńskiego 16**
 tel. 17 788 84 52
 e-mail: przetargi@dps.mielec.pl
 adres strony internetowej: [www.dps.mielec.pl](http://www.dps.mielec.pl)

 Renata Lazur

Mielec, grudzień 2024 r.

 **I. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w formie zapytania
 ofertowego o wartości niższej niż kwoty określone w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11
 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) z
 uwzględnieniem Regulaminu 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 2024, poz. 1530 ze zm.)

1. WYMAGANE DOKUMENTY
2. Podpisany wzór umowy po stronie Wykonawcy – załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
3. Podpisane oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, przedstawiony w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem.
5. Wypełniony i podpisany formularz oferty – załącznik nr 3
6. Wypełniony i podpisany formularz cenowy – załącznik nr 4
7. Podpisany formularz RODO – załącznik nr 5
8. Oświadczenie – załącznik nr 6

1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA
	1. Zamówienie będzie realizowane w terminie **od 02.01.2025 r. do 31.12.2025 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
2. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa pieluchomajtek realizowanych na indywidualne
 zlecenie wypisywane przez lekarza uprawnionym mieszkańcom DPS w Mielcu w 2025
 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

1. 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.

2. Każdy produkt będzie zgodny z normami jakościowymi

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

1. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH
2. **ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE UDZIELENIE ZAMÓWIEŃ UZUPEŁNIAJĄCYCH, STANOWIĄCYCH NIE WIĘCEJ NIŻ 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO, POLEGAJĄCYCH NA POWTÓRZENIU TEGO SAMEGO RODZAJU ZAMÓWIEŃ.**
3. **ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA WADIUM**
4. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

 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 :
2. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania – zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie,
3. posiadania wiedzy i doświadczenia
4. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. sytuacji ekonomicznej i finansowej – zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
6. 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 8 SWZ.**

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 następuje oświadczenia i dokumenty:

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

* 1. 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 zapytaniu oraz została uznana za najkorzystniejszą.

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

1. **INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI, PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW ORAZ WSKAZANIE OSOBY UPRAWNIONEJ DO POROZUMIENIAMI 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 zapytania ofertowego wpłynie po upływie terminu wyżej wskazanego, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia.

 **Do porozumiewania się z wykonawcami upoważnieni są:**

* w sprawie procedury przetargowej:

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

* w sprawie przedmiotu zamówienia:

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

**X1.** **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ WYNOSI 30 DNI**

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

**XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:**

Wykonawca powinien szczegółowo zapoznać się z treścią zapytania.

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.

* 1. **Dokumenty składające się na ofertę :**

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

 2) Oferta szczegółowa sporządzona na formularzu cenowym stanowiącym załącznik
 nr 4 zapytania ofertowego

 3) Wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki zgodnie z wykazem
 zawartym w pkt. 2 zapytania ofertowego

 4) Zaakceptowany wzór umowy.

 **2. Dodatkowe wymogi:**

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 posiadania 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.**

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.

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 11.12.2024 r. godz. 10,00”***

Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oferty w postaci elektronicznej jako skan podpisanych dokumentów na adres poczty elektronicznej: przetargi@dps.mielec.pl

W przypadku składania ofert drogą e-mailową, ofertę należy zakodować (plik ZIP z

 hasłem), a hasło do rozpakowania pliku przekazać w dniu otwarcia ofert. W przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykonawca powinien wskazać w ofercie które, z zawartych w niej informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Dokumenty niejawne stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa załączone do oferty wykonawca może złożyć w odrębnej kopercie.

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

**XIII. 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 Wykonawcy. Cena wynika z wypełnionego formularza ofertowego stanowiącego *załącznik nr 3*  oraz formularza cenowego stanowiącego *załącznik nr 4*

**XIV. 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 11.12.2024 roku do godz. 9,45**

Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie ze wskazanym miejscem ponosi wykonawca.

Oferty będą otwierane **w dniu 11.12.2024 roku o godz. 10,00** 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.

**XV. 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 x 100 = 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 zapytania ofertowego.

**XVI. 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.

**XVII. 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 zapytaniu ofertowym.
2. Faktury za pieluchomajtki realizowane na indywidualne zlecanie lekarza winny być
 wystawiane zgodnie z wymogami zamawiającego.

**XVIII. 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.

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

**Załączniki do zapytania ofertowego:**

1. wzór umowy - załącznik nr 1
2. oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków

 udziału w postępowaniu - załącznik nr 2

1. formularz ofertowy - załącznik nr 3
2. formularz cenowy - załącznik nr 4
3. oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymogów - załącznik nr 5
4. klauzula RODO - załącznik nr 6
5. oświadczenie – załącznik nr7

 Zatwierdził :

*Dyrektor Domu Pomocy Społecznej*

 *mgr Renata Lazur*

 wzór *Załącznik Nr 1*

UMOWA

zawarta w Mielcu w dniu ………………. 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 02.01.2025 r. do 31.12.2025 r.***

– jest wynikiem przeprowadzenia postępowania o zamówienie publiczne w trybie zapytania ofertowego o wartości zamówienia poniżej progu stosowania ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych
( Dz.U. z 2024 r. poz. 1320), 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 cząstkowych.
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.**

Zapłata za realizacje cząstkową 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. 2024 poz. 361 ze. zm.) tzw. Białej liście podatników VAT .

1. Dostawy towarów odbywają się na koszt **Wykonawcy** ( załadunek, rozładunek itp. )

 nie obciąża to kosztów zakupu towarów.

1. **Zamawiający** wyraża zgodę na wystawianie faktury VAT bez podpisu **Zamawiającego**

 na fakturze

1. **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 zaokrągleń
 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** i1 dla **Wykonawcy**.

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

***ZAŁĄCZNIK nr 2***

**………………………………….**

 (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 2022 roku, poz. 1138 ze zm.).**

……………………………………….. ………..…………………………

miejscowość i data pieczątka i podpis wykonawcy

 *(osoba lub osoby upoważnione*

 *do podpisy­­wania w imieniu wykonawcy)*

***Załącznik Nr 3***

FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY

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 okresie od 02.01.2025 do 31.12.2025 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 zapytaniu ofertowym.
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 [[1]](#footnote-1). Przy udziale podwy­konaw­ców zostanie wykonana następująca część zamówienia:
	1. …………………………………………….w zakresie…………………………………………………
	2. …………………………………………….w zakresie…………………………………………………
	3. …………………………………………….w zakresie…………………………………………………
	4. …………………………………………….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………………………………………………………………………………………………..

*ZAŁĄCZNIK NR 1*

Miejscowość.................................................

Data..............................................................

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis**Pieluchomajtki CPV: 33141000-0  | **Jednostka miary** | **Ilość****zle-ceń** | **Nazwa handlowa** **produktu** | **Cena jednego zlecenia po uwzględnieniu refundacji przez NFZ****/brutto/ odpłatność DPS (do wysokości limitu)** **/PLN/** | **Wartość brutto do zapłaty przez DPS – iloczyn ilości zleceń i ceny jednego zlecenia do wysokości limitu/PLN/**/4X6/ | **Wartość Brutto /iloczyn ilości zleceń i ceny jednego zlecenia dla pacjenta/PLN/** |
|  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | **Pieluchomajtki dla dorosłych, rozmiar M**, **obwód (75-110 cm)**Wymagalna minimalna chłonnośćwg norm ISO- 2800 g

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 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.  |

 |

pakowane po 30 szt | 1 zlecenie /120 szt./Dotyczy znacznego stopnia niepełnosprawności | 12 |  |  |  |  |
| 2. | **Pieluchomajtki dla dorosłych, rozmiar L**, **obwód (100-150 cm)**Wymagalna minimalna chłonnośćwg norm ISO- 3100 gPieluchomajtki 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,pakowane po 30 szt. | 1 zlecenie/90 szt./ | 324 |  |  |  |  |
| 3. | **Pieluchomajtki dla dorosłych, rozmiar L**, obwód (100-150 cm)Wymagalna minimalna chłonnośćwg norm ISO- 3100 gPieluchomajtki 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,pakowane po 30 szt. | 1 zlecenie /120 szt. / dotyczy znacznego stopnia niepełnosprawności | 336 |  |  |  |  |
| 4. | **Pieluchomajtki dla dorosłych, rozmiar XL, obwód (130-170)**Wymagana min. Chłonność wg norm ISO – 3100 gPieluchomajtki 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, ,pakowane po 30 szt. | 1 zlecenie /120 szt./ dot. znacznego stopnia niepełnosprawności | 372 |  |  |  |  |
| 5. | **Pieluchomajtki dla dorosłych, rozmiar XXL**, **obwód (160-210 cm)**Wymagalna minimalna chłonnośćwg norm ISO- 3200 g

|  |
| --- |
| 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 przylepcorzepy 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. | 1zlecenie /120 szt./ dot. znacznego stopnia niepełnosprawności | 12 |  |  |  |  |
| 6. | Majtki chłonne rozmiar M – obwód (80-110cm) Wymagalna minimalna chłonność wg norm ISO- 1400 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./ | 24 |  |  |  |  |
| 7. | Majtki chłonne rozmiar L – obwód (120-135cm) Wymagalna minimalna chłonność wg norm ISO- 1550 gMajtki 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 częścipakowane po 30 szt | 1 zlecenie/90 szt./ | 60 |  |  |  |  |
| 8. | Majtki chłonne rozmiar L – obwód (120-135cm) Wymagalna minimalna chłonność wg norm ISO- 1550 gMajtki 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 częścipakowane po 30 szt | 1 zlecenie/120 szt./dot. znacznego stopnia niepełnosprawności | 24 |  |  |  |  |
| 9. | Majtki chłonne rozmiar XL- obwód (120-160 cm). Wymagana minimalna chłonność wg norm ISO – 1650 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 /120 szt./ dotyczy znacznego stopnia niepełnosprawności | 36 |  |  |  |  |
| 10. | Wkładki chłonne, chłonność według norm ISO 950 g. pakowane po 15 lub 12 szt. w rozmiarze 20,5 cm x 42 cmSENI LADY PLUS | 1 zlecenie /90 szt./ | 24 |  |  |  |  |
| 11. | Podkłady higieniczne, chłonność wg norm ISO-2000 g w rozmiarze 90 cmx 60 cm – stanowią dodatkowe zabezpieczenie pościeli. Posiadają miękką włókninę wierzchnią, wkład chłonny z pulpy celulozowej, warstwa zewnętrzna z foli antypoślizgowej | 1 zlecenie /90 szt./ | 36 |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **RAZEM WARTOŚĆ:PŁATNE PRZEZ DPS i MIESZKAŃCA** **(SUMA 2 WIERSZY Z KOLUMNY 8)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |  |  |  |  | ---------------- |  |
|  | RAZEM WARTOŚĆ PŁATNE PRZEZ DPS (SUMA 2 WIERSZY z KOLUMNY 7) |  |  |  |  |  | ---------------- |

***ZAŁĄCZNIK nr 4***

**………………………………….**

 (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 zaoferowanych w ofercie**

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

……………………………………….. ………..…………………………

miejscowość i data pieczątka i podpis wykonawcy

 *(osoba lub osoby upoważnione*

 *do podpisy­­wania w imieniu wykonawcy)*

***Załącznik nr 6***

*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:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: ***DOM POMOCY SPOŁECZNEJ,*** *39-300 Mielec, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 16*
2. 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*
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego
4. 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 2024 r. poz. 1320), dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustaw 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;
6. 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;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
9. na postawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
10. na postawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;
11. 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 ;
12. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
13. nie przysługuje Pani/Panu:
14. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
15. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
16. **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, a w dalszej kolejności art. 6 ust. 1 lit. b RODO.**

##

## **Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych:
Dom Pomocy Społecznej z siedzibą w Mielcu, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 16, 39-300 Mielec
w celu przeprowadzenia postępowań o zamówienie publiczne zgodnie z wymogami ustawy Prawo zamówień publicznych

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

 ……………………………………………….
 podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. 2023 poz. 1859) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

 …………………………

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)