

**Dom Pomocy Społecznej w Rzetni
ZAPRASZA**

Do złożenia propozycji cenowej dotyczącej:

Sukcesywnych dostaw pieluchomajtek na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Rzetni

Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa pieluchomajtek dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Rzetni na podstawie zapotrzebowania wystawionego przez upoważnione osoby z Domu Pomocy Społecznej w Rzetni.
2. Przedmiot zamówienia powinien być zgodny z podanymi niżej parametrami:
 - dwa anatomiczne wkłady chłonne z pulpy celulozowej z superabsorbentem,
 - osłonki boczne wzdłuż wkładu chłonnego skierowane na zewnątrz,
 - ściągacz taliowy z przodu i z tyłu,
 - przylepco-rzepy wielokrotnego mocowania,
 - dwa indykatory wilgotności,
 - warstwa paroprzepuszczalna na całej powierzchni (oddychalność 100%),
 - produkt wykonany z materiałów nie powodujących alergii, zapobiegający maceracji naskórka,
 - wszystkie produkty powinny posiadać atest lub certyfikat CE,
 - pieluchomajtki w różnych rozmiarach, zgodnie z zamówieniem,
 - możliwość zakupu produktów w ramach refundacji NFZ,
 - produkt powinien zawierać karty techniczne wyrobu,
 - dostawca zobowiązany jest dostarczyć próbki zamawianych produktów.
3. Szczegółowy i ilościowy zakres przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 1 – formularz oferty.
4. Ilości poszczególnych asortymentów pieluchomajtek podanych w załączniku nr 1 są wielkościami szacunkowymi i mogą ulec zmianie w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających ze stanu zdrowia mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Rzetni.
5. Ceny pieluchomajtek podane w formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 powinny zawierać wszystkie koszty związane z zamówieniem, w tym koszty transportu.
6. Strony dopuszczają możliwość ilościowego i rzeczowego ograniczenia lub zwiększenia dostaw pieluchomajtek określonych w wykazie stanowiącym załącznik nr 1, w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego.

1. Opis sposobu przygotowania propozycji cenowej:

- należy ją złożyć w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie,
- na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Oferenta
- ceny w niej podane mają być wyrażone cyfrowo i słownie,
- ma być napisana w języku polskim, czytelna i trwałą techniką,
- ma obejmować całość zamówienia
- Zamawiający dopuszcza również składanie ofert drogą elektroniczną na adres:

zamowienia@dpsrzetnia.pl

2. Wymagany termin realizacji umowy: od dnia 1.01.2024 do dnia 31.12.2024.

3. Termin płatności – 21 dni od daty wpływu faktury wystawionej.

4. Przy wyborze propozycji do realizacji zamawiający będzie się kierował kryterium:

- cena

5. Oferent składający propozycję cenową, składa następujące dokumenty:

- formularz propozycji – załącznik nr 1,

- kserokopię aktualnego wpisu do właściwego rejestru (potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez Oferenta),

- oświadczenie Oferenta, że spełnia następujące warunki – załącznik nr 2:

* posiada kompetencje i uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

* dysponuje odpowiednimi zdolnościami technicznymi i zawodowymi do wykonania niniejszego zamówienia,

* znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

* nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia,

- oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz 835) – załącznik nr 3.

6. Opis sposobu obliczania ceny w składanej propozycji cenowej.

W cenę należy wliczyć:

- wszystkie koszty związane z zamówieniem, w tym koszty transportu,

- obowiązujący podatek od towarów i usług VAT

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania pieluchomajtek w cenach podanych w załączniku nr 1 przez cały okres trwania umowy.

7. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej:

Propozycję cenową należy złożyć w terminie do dnia 24.11.2024 do godz. 9.00 drogą elektroniczną na adres e-mail zamowienia@dpsrzetnia.pl lub w zaklejonej kopercie w Sekretariacie Domu Pomocy Społecznej w Rzetni. Kopertę należy zaadresować na Dom Pomocy Społecznej w Rzetni, Rzetnia 87, 63-600 Kępno oraz umieścić napis: Propozycja cenowa dot. sukcesywnych dostaw pieluchomajtek na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Rzetni.

8. Postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem ustawy Prawo zamówień publicznych.

Z uwagi na wartość zamówienia nie przekraczającą 130 000 zł, postępowanie jest prowadzone bez zastosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, zgodnie z Regulaminem udzielania przez jednostki organizacyjne Powiatu Kępińskiego zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 130 000 złotych netto (Uchwała Nr 334.VI.2022 Zarządu Powiatu Kępińskiego z dnia 10 czerwca 2022r.).

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania jeśli cena najkorzystniejszej oferty przekracza środki zaplanowane na ten cel w budżecie. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu. Pełna dokumentacja zapytania ofertowego znajduje się na stronie BIP: bip.dpsrzetnia.pl zakładka: zamówienia publiczne.

9. Osobą uprawnioną do kontaktów z Oferentami jest: Ewelina Anioł w godzinach od 8.00 do 14.00, nr tel. 62 791 41 75.

10. Termin związania ofertą - 30 dni licząc od terminu składania ofert

11. Oświadczenie informacyjne dla kontrahentów Domu Pomocy Społecznej w Rzetni

Dom Pomocy Społecznej w Rzetni zgodnie z artykułem 13 ust. 1 - 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) informuje Panią/Pana, że

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej w Rzetni, Rzetnia 87, 63-600 Rzetnia,
- Inspektorem Ochrony Danych w Domu Pomocy Społecznej w Rzetni jest Pani Lidia Majewska Tel. 609 463 535, e-mail: administracja@dpsrzetnia.pl
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy na podstawie: Art. 6 ust. 1 lit. b – przetwarzanie niezbędne do celu realizacji umowy - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)
- podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest ustawa z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021r., poz. 1129)
- dane mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
- dane będą przechowywane będą przez okres zgodny z przepisami prawa, nie dłużej niż jest to konieczne,
- posiada Pani/Pan prawo do sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- Osoba przekazująca swoje dane ma prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531-03-00, www.uodo.gov.pl.
- Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.

Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej w Rzetni

Zbigniew Tomczyk

.....
(pieczęć wykonawcy)

OFERTA

Do Zamawiającego:

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W RZETNI
Rzetnia 87
63-600 Kępno

Ofertę składa:

.....

.....
nazwa i adres Wykonawcy

.....
(miejscowość i data)

REGON.....NIP

telefon faks

adres e-mail

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na dostawę pn.: **„Sukcesywne dostawy pieluchomajtek na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Rzetni”:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Łączna szacunkowa wartość przedmiotu umowy wynosizł brutto
(słownie złotych:/100),
w tym: środki publiczne (odpłatność DPS) brutto: zł
(słownie złotych:/100),
środki prywatne (odpłatność mieszkańców DPS) brutto:..... zł
(słownie złotych:/100).

2. Termin wykonania zamówienia:

- rozpoczęcie: 1 stycznia 2024

- zakończenie: 31 grudnia 2024

1) Pieluchomajtki dla mieszkańców, którym przysługuje limit 90 sztuk/miesiąc

Lp.	Asortyment	Rozmiar	Ilość	Cena za 1 szt brutto	Wartość odpłatności przez DPS za 1 szt brutto	Wartość odpłatności przez mieszkańca za 1 szt brutto	Ogólna wartość odpłatności przez DPS (odpł. DPS x ilość)	Ogólna wartość odpłatności przez mieszkańca (odpł. mieszkańca x ilość)
1.	Pieluchomajtki dzienne przeznaczone dla osób ze średnim stopniem nieutrzymywania moczu- chłonność min. 1600 ml	S	120 szt.					

2.	Pieluchomajtki dzienne przeznaczone dla osób ze średnim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 2300 ml	M	1100 szt.					
3.	Pieluchomajtki dzienne przeznaczone dla osób ze średnim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 2600 ml	L	3240 szt.					
4.	Pieluchomajtki nocne przeznaczone dla osób ze średnim oraz ciężkim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 2900 ml	M	200 szt.					
5.	Pieluchomajtki nocne przeznaczone dla osób ze średnim oraz ciężkim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 3200 ml	L	9000 szt.					
6.	Pieluchomajtki nocne przeznaczone dla osób ze średnim oraz ciężkim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 3200 ml	XL	2160 szt.					
7.	Pieluchomajtki nocne przeznaczone dla osób ze średnim oraz ciężkim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 3200 ml	XXL	100 szt.					
8.	Pieluchomajtki nocne przeznaczone dla osób z bardzo ciężkim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 3700 ml	M	200 szt.					

9.	Pieluchomajtki nocne przeznaczone dla osób z bardzo ciężkim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 4000 ml	L	12100 szt.					
10	Majtki chłonne zakładane jak zwykła bielizna przeznaczone dla osób aktywnych- chłonność min. 1600 ml	M	1100 szt.					
11	Majtki chłonne zakładane jak zwykła bielizna przeznaczone dla osób aktywnych- chłonność min. 1600 ml	L	10000 szt.					
12	Majtki chłonne dla mężczyzn z lekkim i średnim nietrzymaniem moczu chłonność 1000 ml	L	1080 szt.					

2) Pieluchomajtki dla mieszkańców, którym przysługuje limit 120 sztuk/miesiąc

Lp.	Asortyment	Rozmiar	Ilość	Cena za 1 szt brutto	Wartość odpłatności przez DPS za 1 szt brutto	Wartość odpłatności przez mieszkańca za 1 szt brutto	Ogólna wartość odpłatności przez DPS (odpł. DPS x ilość)	Ogólna wartość odpłatności przez mieszkańca (odpł. mieszkańca x ilość)
1.	Pieluchomajtki dzienne przeznaczone dla osób ze średnim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 1600 ml	S	100 szt.					
2.	Pieluchomajtki dzienne przeznaczone dla osób ze średnim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 2300 ml	M	300 szt.					
3.	Pieluchomajtki dzienne przeznaczone	L	300 szt.					

	dla osób ze średnim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 2600 ml							
4.	Pieluchomajtki nocne przeznaczone dla osób ze średnim oraz ciężkim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 2900 ml	M	300 szt.					
5.	Pieluchomajtki nocne przeznaczone dla osób ze średnim oraz ciężkim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 3200 ml	L	1800 szt.					
6.	Pieluchomajtki nocne przeznaczone dla osób ze średnim oraz ciężkim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 3200 ml	XL	300 szt.					
7.	Pieluchomajtki nocne przeznaczone dla osób ze średnim oraz ciężkim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 3200 ml	XXL	100 Szt.					
7.	Pieluchomajtki nocne przeznaczone dla osób z bardzo ciężkim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 3700 ml	M	200 szt.					
8.	Pieluchomajtki nocne przeznaczone	L	2000 szt.					

	dla osób z bardzo ciężkim stopniem nietrzymania moczu- chłonność min. 4000 ml							
9.	Majtki chłonne zakładane jak zwykła bielizna przeznaczone dla osób aktywnych- chłonność min. 1600 ml	M	200 szt.					
10.	Majtki chłonne zakładane jak zwykła bielizna przeznaczone dla osób aktywnych- chłonność min. 1600 ml	L	2000 szt.					

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę pn. „**Sukcesywne dostawy pieluchomajtek na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Rzetni**”

- **oświadczam, że** posiadam kompetencje i uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- **oświadczam, że** dysponuję odpowiednimi zdolnościami technicznymi i zawodowymi do wykonania niniejszego zamówienia,
- **oświadczam, że** znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

.....
miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie Art. 7 ust.1 pkt 1-3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Oświadczam, że firma:

.....
.....

nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie Art. 7 ust.1 pkt 1-3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

.....
miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy