DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
im. dr. Józefa Marcelego Kopicza
w Szpęgawsku
ul. Kasztanowa 23, tel./fax 58 562 14 61
83-200 Starogard Gdański
NIP 592-15-56-025

Szpęgawsk, dnia 28.05.2024 r.

.....
(pieczęć Zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE

„Sukcesywna dostawa pieluchomajtek i wkładów anatomicznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. dr. Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku"

I. Zamawiający:
Dom Pomocy Społecznej im. dr. Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku, ul. Kasztanowa 23, 83 – 200 Starogard Gdański
zaprasza do złożenia ofert na „Sukcesywną dostawę pieluchomajtek i wkładów anatomicznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. dr. Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku".

Zamawiający informuje, że powyższe postępowanie jest prowadzone w oparciu o Regulamin udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza 130.00,00 zł netto wprowadzony Zarządzeniem nr 1/2021 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej im. dr. Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku z dnia 04.01.2021 r., z pomięciem Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 2019 z poźn. zmianami).

II. Przedmiot zapytania ofertowego:
„Sukcesywna dostawa pieluchomajtek i wkładów anatomicznych na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. dr. Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku"

III. Opis przedmiotu zamówienia, istotne warunki zamówienia, termin realizacji:
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa pieluchomajtek i wkładów anatomicznych na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. dr. Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku.
2. Oferowane pieluchomajtki są przeznaczone dla osób z ciężkim i bardzo ciężkim problemem nietrzymania moczu.
3. Oferowane pieluchomajtki powinny posiadać:
   - system szybkiego i dokładnego wchłaniania z systemem absorbującym nieprzyjemne zapachy
   - warstwa izolacyjna zbudowana na całej powierzchni z paroprzepuszczalnego materiału
   - elastyczny ściągacz taliowy w przedniej i tylnej części pieluchomajtek
   - elastyczne przylepce zapewniające możliwość wielokrotnego zapinania i odpinania
   - podwójny wkład chłonny z antybakteryjnym absorbentem
   - wewnętrzne falbanki boczne zapobiegające wyciekom na zewnątrz
   - brak lateksu
   - identyfikatory wilgotności
   - minimalne chłonności badane wg norm ISO 11948-1.
4. Minimalne, wymagane chłonności pieluchomajtek zostały określone w Załączniku nr 2 do zapytania ofertowego.
5. Wykonawca jest zobowiązany złożyć dokumenty potwierdzające, że produkt charakteryzuje się stosowną minimalną chłonnością, a badanie chłonności odbyło się zgodnie z normą ISO 11948-1.
6. Wszystkie oferowane produkty muszą posiadać odpowiednie atesty lub certyfikaty.
7. W celu złożenia oferty należy wypełnić: Formularz ofertowy (Załącznik Nr 1) oraz Formularz cenowy (Załącznik Nr 2).
8. W załączniku Nr 2 podano szacunkową ilość zapotrzebowania na okres 01.06.2024 r. –31.05.2025 r. z podziałem na poszczególne produkty oraz ich minimalne chłonności wg normy ISO 11948-1.
9. Ilość zapotrzebowania jest uzależniona od aktualnych kart zaopatrzenia medycznego zatwierdzonych przez NFZ.
10. W cenę pieluchomajtek oraz wkładek urologicznych wchodzą: koszt zakupu, załadunek, transport,

rozładunek wyznaczonym miejscu na terenie Domu oraz wszystkie inne koszty. Ostateczna cena do rozliczenia będzie podana przez Wykonawcę w Formularzu Cenowym jako cena jednostkowa brutto.

11. Częstotliwość dostaw będzie realizowana po wcześniejszym ustaleniu, transportem własnym Wykonawcy, bądź kurierem oraz na koszt Wykonawcy.
12. W przypadku omyłki rachunkowej w Formularzu Cenowym przyjmuje się za prawidłową wartość „ ceny jednostkowej brutto".
13. Na dzień 28.05.2024 roku Zamawiający posiada 53 karty zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne.
14. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana jako najkorzystniejsza zostanie podpisana umowa, projekt umowy stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszego zapytania.
15. Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy.

IV. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie kierował się przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów:

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami i ich wagą:

1. Cena – waga 80% (C).

   Ocena punktowa ceny zostanie dokonana w oparciu o wzór:

   Pc =(najniższa zaoferowana cena/cena badanej oferty) x 80

   Pc - punkty za cenę.

   W kryterium cena można maksymalnie otrzymać maksymalnie 80 pkt.

2. Jakość – waga 20 % (J).

   Ocena punktowa jakości zostanie dokonana w oparciu o wzór:

   Pj = (ilość otrzymanych punktów/20) x 20

   Pj - punkty za jakość.

   W kryterium jakosc można maksymalnie otrzymać maksymalnie 20 pkt.

   Użytkowa ocena jakości i przydatności pieluchomajtek w warunkach użytkowania przez Dom Pomocy Społecznej, zostanie wykonana na podstawie testów przekazanych przez Wykonawców próbek oferowanych produktów w powiązaniu z doświadczeniem Zamawiającego w zakresie dotychczasowego użytkowania produktów.

   Ocena jakościowa zostanie dokonana przez komisję powołaną przez kierownika jednostki.

   Komisja w ocenie jakościowej będzie oceniała następujące kryteria:

   1) przesiąkalność – przemakanie powłok zewnętrznych,
   2) trwałość mocowania,
   3) wytrzymałość powłok, odporność na rozerwania na skutek przemoczenia,
   4) skuteczność zabezpieczenia przed wydostawaniem się zawartości pieluch,
   5) skuteczność utrzymywania wilgoci z dala od skóry.

   Ocena będzie dokonywana na podstawie wykonania testów przekazanych próbek (po 3 szt. dla pozycji asortymentowej nr 1, nr 2 , nr 3, nr 4, nr 5 i nr 6 wyszczególnionych w Załączniku nr 2 Formularzu Cenowym,

   Komisja dokona oceny poprzez przyznanie punktów od 1 do 4 każdemu ocenianemu parametrowi:

   - 1- najniższa ocena,
   - 4- najwyższa ocena.

3. Oferta, która uzyska największą łączną wagę procentową zgodnie z poniższym wzorem zostanie wybrana jako najkorzystniejsza:

   P = C + J

   gdzie, P – suma procentowa kryterium ceny i jakości (waga procentowa)

   Łączna waga procentowa zostanie obliczona jako suma procentowa obu kryteriów.

   Zamawiający, przy obliczaniu punktów zastosuje zaokrąglanie wyników do dwóch miejsc po przecinku.

4. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu, Zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

V. Opis sposobu przygotowywania ofert:

1. Ofertę należy przygotować w języku polskim w sposób czytelny i trwały w formie pisemnej.
2. Dla ważności, oferta musi zawierać poniższe dokumenty:
   a. wypełniony formularz ofertowy – Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
   b. wypełniony formularz cenowy – Załącznik nr 2 do zapytanie ofertowego
   c. zaparafowany wzór umowy – Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego
   d. kserokopia aktualnego wpisu do właściwego rejestru uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym, potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę
   e. deklaracja zgodności UE
   f. próbki oferowanych produktów - po 3 szt. dla pozycji asortymentowych z Załączniku nr 2 Formularza Cenowego, tj. nr 1, nr 2 , nr 3, nr 4, nr 5 i nr 6.
3. Oferty niekompletne i złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
5. Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym w imieniu oferenta, przy czym podpis lub podpisy muszą być czytelne lub opisane pieczątkami imiennymi.
6. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty w zakresie dokumentów dotyczących przedmiotu zamówienia.
7. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli swoje oferty.
8. Postępowanie jest prowadzone z pominięciem ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych oraz zgodnie z wewnętrznym „Regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości 130 000 złotych netto".
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z zamówienia na każdym etapie prowadzonego postępowania bez podania przyczyny. Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
10. Zapytanie ofertowe zostało przekazane do minimum dwóch losowo wybranych Wykonawców oraz umieszczone na stronie internetowej w Biuletynie Informacji Publicznej Zamawiającego.

VI. Miejsce i termin złożenia oferty:

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w terminie do dnia 05.06.2024 r., do godz. 10.00 osobiście w sekretariacie Domu Pomocy Społecznej im. dr Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku, ul. Kasztanowa 23, 83-200 Starogard Gdański faksem drogą elektroniczną: sekretariat@dpsszpegawsk.pl, bądź listem poleconym.
2. Oferta musi być opatrzona nazwą zamówienia:
   „Sukcesywna dostawa pieluchomajtek i wkładów anatomicznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. dr. Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku", nie otwierać przed 05.06.2024 r. do godz. 10.30".
   Powyższe nie dotyczy ofert przesłanych drogą elektroniczną.
3. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami: Główny Administrator Maciej Blok, tel. 58 56 214 61 wew.: 234, email: m.blok@dpsszpegawsk.pl

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 - Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 - Projekt umowy
4. Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
im. dr. J. M. Kopicza
w Szpęgawsku
mgr Anna Szwedowska

.....

(podpis osoby upoważnionej)

ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTOWY

.....
(miejscowość, data)

Dom Pomocy Społecznej im. dr. Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku
ul. Kasztanowa 23
83 - 200 Starogard Gdański

FORMULARZ OFERTOWY

1. PRZEDMIOT ZAMOWIENIA: .....

.....

2. NAZWA WYKONAWCY : .....

.....

3. ADRES WYKONAWCY: .....

4. NIP/ REGON: .....

5. Nr rachunku bankowego .....

6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto: .....zł.

Słownie: .....zł

Podatek VAT: .....zł

Słownie: .....zł

Cenę brutto: .....zł.

Słownie: .....zł

7. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia:.....

b) okres gwarancji: .....

c) warunki płatności: .....

d) .....

8. Oświadczam, że:

a) po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

b) w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

c) powyższa cena zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia jakie poniesie Zamawiający.

d) zapoznałem/-am się z zapytaniem ofertowym oraz innymi przekazanymi przez zamawiającego dokumentami dotyczącymi postępowania i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte.

e) przedmiot zamówienia będzie spełniał wymagania zamawiającego określone w dokumentach wskazanych w pkt 8 lit. d).

f) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.

g) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w

niniejszym postępowaniu.

9. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

…..... .....

pieczęć Wykonawcy (podpis osoby uprawnionej)

ZAŁACZNIK NR 2 – FORMULARZ CENOWY

L.p.	Asortyment	Jedn.	Ilość w szt.	Minimalna chłonność w ml wg normy ISO 11948-1	Cena jedn. brutto w PLN	Wartość brutto w PLN	Odpłatność (po refundacji z NFZ) przy zakupie 90
1	Pieluchomajtki dla dorosłych Medium – „dzienne"	szt.	2400	2300			
2	Pieluchomajtki dla dorosłych Medium– „nocne"	szt.	2400	2800			
3	Pieluchomajtki dla dorosłych Large – „dzienne"	szt.	4680	2600			
4	Pieluchomajtki dla dorosłych Large- „nocne"	szt.	4680	3200			
5	Pieluchomajtki dla dorosłych Extra Large – „dzienne"	szt.	810	2600			
6	Pieluchomajtki dla dorosłych Extra Large – „nocne"	szt.	810	3200			
7	Wkładki urologiczne dla kobiet	szt.	720	600			
8	Majtki chłonne dla kobiet o anatomicznym kształcie – rozmiar L	szt.	1260	1000			
RAZEM							

Pieczęć i podpis

.....

ZAŁACZNIK NR 3 – PROJEKT UMOWY

zawarta w dniu ..... w Szpęgawsku pomiędzy:
Powiatem Starogardzkim NIP 592-205-78-38, reprezentowanym przez Dom Pomocy Społecznej w Szpęgawsku, ul. Kasztanowa 23, 83-200 Starogard Gdański, w imieniu którego działa Dyrektor Anna Szwedowska, na podstawie pełnomocnictwa nr OR.077.150.2016 z dnia 8 listopada 2016 roku
zwanym w dalszej części Umowy „Zamawiającym",
a
.....
.....
.....

zwanym/ą w dalszej części umowy Wykonawcą

o następującej treści:

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa pieluchomajtek oraz wkładów anatomicznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. dr. Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku.
2. Przedmiot zamówienia będzie dostarczany zgodnie z ustalonymi rozmiarami i rodzajami, wg bieżących potrzeb, zgodnie z Formularzem ofertowym oraz Formularzem cenowym z dnia ..... stanowiącymi załączniki do niniejszej umowy.
3. Wykonawca zapewni w okresie na jaki zostaje zawarta niniejsza umowa niezmienność cen poszczególnych przedmiotów wykazanych w przedłożonej ofercie cenowej za wyjątkiem okoliczności wymienionych w § 1 pkt 4
4. Zmiana cen może nastąpić w przypadku zmiany stawki podatku VAT lub w związku ze zmianą cen urzędowych. W takiej sytuacji zmiana cen następuje w dniu wejścia w życie odpowiedniego rozporządzenia lub ustawy. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu stosownego aneksu uwzględniającego zmianę stawki VAT lub cen urzędowych.
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu środki pomocnicze dofinansowywane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, przysługujące comiesięcznie mieszkańcom Domu wg indywidualnych kart zaopatrzenia.
6. Szacunkowa, miesięczna ilość indywidualnych kart zaopatrzenia wg których realizowane będzie zamówienie, wynosi szacunkowo .... zlecenia na zaopatrzenie medyczne.
7. Ilość ta jest uzależniona od aktualnych potrzeb mieszkańców.
8. Częstotliwość dostaw będzie realizowana sukcesywnie, średnio raz w miesiącu po wcześniejszym ustaleniu terminu z Zamawiającym, środkiem transportu który zapewni Wykonawca na własny koszt i ryzyko.

§2

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony (na okres 12 miesięcy) tj. od .....do dnia ..... r. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§3

1. Zmiana cen jednostkowych przedmiotu dostawy oraz innych postanowień, może nastąpić w pisemnie uzasadnionych przypadkach na wniosek każdej ze stron.
2. W przypadku konieczności zakupu pieluch, których cena przekracza wysokość limitu, dopłatę ponad limit będzie wnosił mieszkaniec dla którego dokonano zakupu.
3. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji umowy zgodnie ze złożoną ofertą, która stanowią Załączniki Nr 1 i Nr 2 do niniejszej umowy.

§4

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić wynagrodzenie Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy, na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę i dostarczonej do siedziby Zamawiającego.
2. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę w terminie do 30 dni od dnia wystawienia faktury.
3. Zamawiającemu przysługuje od Wykonawcy każdorazowo kara umowna w wysokości:
   a) za opóźnienie w całości bądź w części w realizacji dostawy w terminie określonym przez Zamawiającego w wysokości 0,5% wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia nie więcej niż 20% brutto łącznej wartości umowy;
   b) w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od realizacji umowy z winy Wykonawcy w wysokości 20% brutto od łącznej wartości umowy;

§5

1. Niniejsza umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§6

1. W sprawach nieuregulowanych niniejsza umową maja zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
im. dr. J. M. Kopicza
w Szpęgawsku
mgr Anna Szwedowska

....

ZAŁĄCZNIK NR 4 – KLAUZULA INFORMACYJNA

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY REALIZOWANY WOBEC OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W ZAMÓWIENIAU PUBLICZNYM

Obowiązek informacyjny wynikający z RODO.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", informujemy, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej im. dr. Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku, ul. Kasztanowa 23, 83-200 Starogard Gdański, tel. 58 56 214 61, email: sekretariat@dpsszpegawsk.pl
- inspektorem ochrony danych osobowych w Domu Pomocy Społecznej im. dr. Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku, ul. Kasztanowa 23, 83-200 Starogard Gdański jest Pani Anna Dudek, email: iodo@dpsszpegawsk.pl;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego „Sukcesywna dostawa pieluchomajtek i wkładów anatomicznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. dr. Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku", prowadzonym w trybie zapytania ofertowego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp";
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 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.