

A.AS.26.3.1.2024

POWIAT PRZEMYSKI
Plac Dominikański 3, 37-700 Przemyśl
NIP 795-20-68-339
**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
W HUWNIKACH**
Huwniki 127, 37-743 Nowosiółki Dydyńskie

Huwniki, dnia 16 stycznia 2024 r.

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej

„Zakup i dostawa pieluchomajtek i innych wyrobów medycznych na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach”

Postępowanie o wartości szacunkowej mniejszej od kwoty 130 000 zł prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2023.1605 ze zm.) w procedurze zapytania cenowego na podstawie Zarządzenia Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach Nr 4/2021 z dnia 12 stycznia 2021 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu udzielania przez Dom Pomocy Społecznej w Huwnikach zamówień, których wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł

I. NAZWA, ADRES, INNE DANE ZAMAWIAJĄCEGO.

Zamawiający:

Powiat Przemyski
Plac Dominikański 3
37- 700 Przemyśl

Odbiorca:

Dom Pomocy Społecznej w Huwnikach
Huwniki 127
37-743 Nowosiółki Dydyńskie

Dom Pomocy Społecznej w Huwnikach zaprasza do złożenia oferty cenowej na wykonanie zadania pn.:

„Zakup i dostawa pieluchomajtek i innych wyrobów medycznych na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach”

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa pieluchomajtek realizowanych na indywidualne zlecenie wypisywane przez lekarza uprawnionym mieszkańcom DPS w Huwnikach w 2024 roku oraz innych wyrobów medycznych na indywidualne potrzeby mieszkańców.

Zgodnie z art. 58 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. 2023. poz. 901) Dom Pomocy Społecznej ma obowiązek pokryć opłaty do wysokości limitu na pieluchomajtki wypisywane na zlecenie lekarza uprawnionym mieszkańcom.

Wysokość dopłat reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie. (Dz. U. 2023 r. poz.823 ze zm.).

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 2 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 asortymentowo - cenowym.
2. Każdy produkt będzie zgodny z normami jakościowymi.
3. Każdy dostarczany produkt winien być I klasy, zgodnie z Polską Normą.
4. **Okres ważności produktów wynosić będzie nie mniej niż 6 miesięcy od daty dostawy.**

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Zamówienie będzie realizowane w terminie:
od podpisania umowy do 31.12.2024 r.
2. Realizacja zamówienia odbywać się będzie raz w miesiącu, na podstawie zapotrzebowań cząstkowych, złożonych w formie telefonicznej lub elektronicznej, przez osobę upoważnioną.
3. Dostawy towaru odbywać się będą transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko do siedziby odbiorcy tj. Dom Pomocy Społecznej w Huwnikach, Huwniki 127, 37-743 Nowosiółki Dydyńskie.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta winna spełniać wymogi określone w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej.
3. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym – załącznik nr 1 oraz formularzu asortymentowo -cenowym – załącznik nr 2
4. Oferta winna być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim oraz podpisana przez osobę upoważnioną.
5. Oferta winna zwierać odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub inny dokument uprawniający do prowadzenia działalności w zakresie przedmiotu zamówienia (kopia poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem).
6. Zamawiający uzna ofertę Wykonawcy złożoną z wypełnionymi wszystkimi pozycjami w formularzu asortymentowo – cenowym – załącznik nr 2. Oferty złożone przez Wykonawców, które nie zawierają wszystkich pozycji w formularzu, zostaną przez Zamawiającego odrzucone.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę (wypełniony i podpisany formularz ofertowy w języku polskim) **należy złożyć w terminie do dnia 19.01.2024 r. do godz. 7.30** w wersji elektronicznej (podpisany skan dokumentu) na adres e-mail: dps@dpshuwniki.pl lub osobiście w siedzibie Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach (sekretariat, w godz. od 7.00 do 14.00 - od poniedziałku do piątku) lub za pośrednictwem kuriera bądź operatora pocztowego na adres Odbiorcy tj.: Dom Pomocy Społecznej w Huwnikach, Huwniki 127, 37-743 Nowosiółki Dydyńskie.

2. Koperta/opakowanie zawierające ofertę (w przypadku złożenia oferty za pośrednictwem kuriera bądź operatora pocztowego) winna być zaadresowana do Zamawiającego i opatrzone nazwą, dokładnym adresem Wykonawcy oraz oznaczone w sposób następujący:

„Oferta: Zakup i dostawa pieluchomajtek i innych wyrobów medycznych na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach.”

Nie otwierać przed dniem: 19.01.2024 r. godz. 7:45.

3. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 19.01.2024 r. o godzinie 7:45**, w siedzibie Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach
4. Otrzymanie oferty w jednej z wyżej wymienionych form z zachowaniem wyznaczonego terminu będzie potraktowane jako spełnienie warunku dotrzymania terminu złożenia oferty.
5. Oferty otrzymane po terminie nie będą rozpatrywane.
6. O wynikach i wyborze najkorzystniejszej oferty oferenci zostaną poinformowani drogą elektroniczną
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
8. Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa – załącznik nr 5 do niniejszego zapytania cenowego.

VII. OCENA OFERT I TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. **Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:**
 - 1) **Kryterium wyboru oferty stanowi cena ryczałtowa brutto – 100 % w PLN.**
 - 2) **Wykonawca może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmienić.** Cena musi uwzględniać wszelkie koszty jakie wykonawca poniesie z tytułu realizacji przedmiotowego zamówienia. Wykonawca przedstawi cenę za wykonanie zamówienia na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania.
 - 3) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. **Termin związania ofertą wynosi 30 dni**
- bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

VIII. OFERTA WINNA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

1. Zaproszenie do złożenia oferty cenowej (załącznik nr 1).
2. Formularz asortymentowo - cenowy (załącznik nr 2)
3. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - (załącznik nr 3).

4. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu wymogów - (załącznik nr 4)
5. Parafowane projektowane warunki umowy (załącznik nr 5)
6. Podpisaną klauzulę informacyjną RODO.

VIII. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI

Pan Artur Solarz tel. 16 671 94 50 wew. 41; adres e-mail: dps@dpshuwniki.pl

IX. TERMIN PŁATNOŚCI FAKTURY:

30 dni od dnia otrzymania i przyjęcia do realizacji faktury VAT.

IX. DODATKOWE INFORMACJE

1. Zamawiającemu przysługuje prawo, unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn.
2. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
3. W przypadku niewybrania dostawcy (np. brak ofert, odrzucenie ofert) Zamawiający dopuszcza możliwość ponownego rozpoczęcia procedury zapytania ofertowego
4. Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie oferentów, którzy te oferty złożyli, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi Oferentami w celu wyjaśnienia treści ofert.
6. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kopii poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem

Zatwierdził:

DYREKTOR

mgr Jadwiga Lis

Załączniki:


1. Załącznik nr 1 – Zaproszenie do złożenia oferty cenowej.
2. Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo – cenowy
3. Załącznik nr 3– Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
4. Załącznik nr 4 - Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymogów
5. Załącznik nr 5 – Projektowane warunki umowy

Klauzula informacyjna:

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”, informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej w Huwnikach, Huwniki 127, 37-734 Nowosiółki Dydyńskie, tel. (16) 671 94 50, e-mail: dps@dpsshuwniki.pl
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w DPS Huwniki jest Pani Arleta Kliś, tel.: (16) 679 39 98
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym z wyłączeniem przepisów ustawy Pzp, w procedurze zapytania ofertowego na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartościach mniejszych od kwoty 130 000 zł, wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach Nr 4/2021 z dnia 12 stycznia 2021 r. Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania,
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji tj. przez okres 5 lat zgodnie z klasyfikacją wynikającą z jednolitego rzeczowego wykazu akt Domu Pomocy Społecznej, następnie w czasie obowiązywania umowy, a następnie przez okres 10 lat począwszy od 1 stycznia roku kalendarzowego, następującego po zakończeniu okresu obowiązywania umowy, a przez okres dłuższy jedynie w przypadku, w którym Zamawiający będzie realizował cele wynikające z prawnie uzasadnionych interesów administratora danych, które są związane przedmiotowo z umową lub obowiązkami wynikającymi z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
5. 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,
6. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO,
7. Posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - c) 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,
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. B, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - c) 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.
10. Zamawiający przypomina, iż Wykonawca powinien wypełnić obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 13 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu.

Zatwierdził:

DYREKTOR

mgr Jolanta Lis

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Wykonawca:

Nazwa:

Siedziba:

Nr tel.:

Nr NIP.....

Nr REGON.....

Zamawiający:

Powiat Przemyski

Plac Dominikański 3

37- 700 Przemyśl

Odbiorca:

Dom Pomocy Społecznej w Huwnikach

Huwniki 127

37-743 Nowosiółki Dydyńskie

Zobowiązania Wykonawcy

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia tj.:

Dostarczać pieluchomajtki i inne wyroby medyczne, zgodnie ze złożonym zamówieniem do DPS w Huwnikach w 2024 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) Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczam, iż zakres przedmiotowy zamówienia jest zgodny z zakresem objętym zaproszeniem.
- 3) Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zaproszenia i nie wnoszę zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
- 4) Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w zaproszeniu.



- 5) Oświadczam, że zawarty w zaproszeniu projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązuje się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy na określonych wyżej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 6) Oświadczam, 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. Przy udziale podwykonawców zostanie wykonana następująca część zamówienia:
- a)W
zakresie.....
 - b)W
zakresie.....
 - c)W
zakresie.....
 - d)W
zakresie.....

Oferta została złożona nazapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr do nr.....

.....
podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznikami do oferty są:

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

¹ Niepotrzebne skreślić

DYREKTOR
mgr Jadwiga Lis

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

L p.	Opis	Jednostka 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 zleceń i ceny jednego zlecenia dla pacjenta /PLN/ (4x8)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	<p>Pieluchomajtki dla dorosłych, rozmiar M, obwód (75-110 cm)</p> <p>Wymagalna minimalna chłonność wg norm ISO- 2300 g</p> <p>Pieluchomajtki dla osób z problemami nietrzymania moczu kału w stopniu średnim i ciężkim</p> <p>Dwa anatomicznie ukształtowane wkłady chłonne z pulpy celulozowej z superabsorbentem. Osłonki boczne wzdłuż wkładu chłonnego skierowane na zewnątrz. Falbanki z przędzą elastyczną zapobiegające wyciekowi w obszarze pachwinowym. Cztery przylepce do wielokrotnego mocowania. Indykator wilgotności nadruk tuszem rozmywający się pod wpływem cieczy. Warstwa izolacyjna z folii PE w części centralnej oraz włóknina w obszarze bioder przepuszczająca powietrze i parę wodną.</p> <p>pakowane po 30 szt.</p>	1 zlecenie /90szt./	130				

2.	<p>Pieluchomajtki dla dorosłych, rozmiar M, obwód (75-110 cm)</p> <p>Wymagalna minimalna chłonność wg norm ISO- 2900 g</p> <p>Pieluchomajtki dla osób z problemami nietrzymania moczu kału w stopniu średnim i ciężkim</p> <p>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 przylepce do wielokrotnego mocowania. Indykator wilgotności nadruk tuszem rozmywający się pod wpływem cieczy. Warstwa izolacyjna z folii PE w części centralnej oraz włóknina w obszarze bioder przepuszczająca powietrze i parę wodną.</p> <p>pakowane po 30 szt</p>	1 zlecenie /90 szt./	130				
3.	<p>Pieluchomajtki dla dorosłych, rozmiar L, obwód (100-150 cm)</p> <p>Wymagalna minimalna chłonność wg norm ISO- 2600 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 nieelastyczne przylepce do wielokrotnego mocowania. Indykator wilgotności: nadruk tuszem rozmywający się pod wpływem cieczy. Warstwa izolacyjna z folii PE w części centralnej oraz włóknina w</p>	1 zlecenie /90szt.	90				

	obszarze bioder przepuszczająca powietrze i parę wodną. pakowane po 30 szt.						
4.	<p>Pieluchomajtki dla dorosłych, rozmiar L, obwód (100-150 cm)</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. Osłonki boczne wzdłuż wkładu chłonnego skierowane na zewnątrz. Falbanki z przędzą elastyczną zapobiegające wyciekom w obszarze pachwinowym. Cztery nieelastyczne przylepce do wielokrotnego mocowania. Indykator wilgotności: nadruk tuszem rozmywający się pod wpływem cieczy. Warstwa izolacyjna z folii PE w części centralnej oraz włóknina w obszarze bioder przepuszczająca powietrze i parę wodną.</p> <p>pakowane po 30 szt.</p>	1 zlecenie /90szt./	90				
5.	<p>Majtki chłonne rozmiar M – obwód (80-110cm)</p> <p>Wymagalna minimalna chłonność wg norm ISO- 1400 g</p> <p>Majtki chłonne przeznaczone dla osób ze średnim nietrzymaniem moczu. Wkład chłonny z pulpy celulozowej z superabsorbentem. Warstwa rozpraszająca (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</p>	1zlecenie /90szt./	60				



	zewnątrzna paroprzepuszczalna na całą powierzchnię. Tasiemka do zawijania zużytego wyrobu umieszczona w tylnej części, pakowane po 30 szt.					
6.	<p>Majtki chłonne rozmiar L – obwód (120-135cm) Wymagalna minimalna chłonność wg norm ISO- 1550 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 paroprzepuszczalna na całą powierzchnię. Tasiemka do zawijania zużytego wyrobu umieszczona w tylnej części pakowane po 30 szt.</p>	1 zlecenie/ 90szt./	80			
7.	<p>wkładki urologiczne, pieluchy anatomiczne (Extra,)</p> <p>CHŁONNOŚĆ NIE MNIEJ NIŻ 470 g(wg ISO 11948-1)</p> <p>Wymiary w cm 14x29,5</p> <p>Wkładki przeznaczone dla osób z problemami nietrzymania moczu w stopniu kropelkowym, lekkim i średnim. Anatomicznie ukształtowany wkład chłonny z pulpy celulozowej z superabsorbentem. Warstwa rozprowadzająca (EDS) (oprócz rozmiaru Micro) i wycisk wspomagający rozprowadzanie moczu. Fioletowe osłonki boczne, z przędzą elastyczną wzdłuż wkładu chłonnego skierowane na zewnątrz, zapobiegające wyciekom . Warstwa izolacyjna – paroprzepuszczalny laminat na całą powierzchnię. Wyroby pakowane indywidualnie we</p>	1 zlecenie /90 szt./	25			

	włókninowe saszetki. Pakowane a 15 szt.					
8.	<p>Wkładki urologiczne, pieluchy anatomiczne (Plus) CHŁONNOŚCI NIE MNIEJ NIŻ 950 g(wg ISO 11948-1) wymiary w cm 20,5x42,pakowane a 15</p> <p>Wkładki Seni Lady przeznaczone dla osób z problemami nietrzymania moczu w stopniu kropelkowym, lekkim i średnim. Anatomicznie ukształtowany wkład chłonny z pulpy celulozowej z superabsorbentem. Warstwa rozprowadzająca (EDS) (oprócz rozmiaru Micro) i wycisk wspomagający rozprowadzanie moczu. Fioletowe osłonki boczne, z przędzą elastyczną wzdłuż wkładu chłonnego skierowane na zewnątrz, zapobiegające wyciekom . Warstwa izolacyjna – paroprzepuszczalny laminat na całej powierzchni. Wyroby pakowane indywidualnie we włókninowe saszetki. Pakowane a 15 szt</p>	1 zlecenie /90szt./	25			
9	<p>Podkład higieniczny CHŁONNOŚCI NIE MNIEJ NIŻ 2000g(wg ISO 11948-1) wymiary w cm 90x60,pakowane a30</p> <p>Podkłady higieniczne do stosowania jako dodatkowe zabezpieczenie dla osób dotkniętych inkontynecją oraz podczas zabiegów pielęgnacyjnych. Pozwalają utrzymać w czystości pościel, łóżko, wózek inwalidzki, fotel, itp. Warstwę spodnią stanowi biała izolacyjna folia antypoślizgowa (z nadrukiem). We wkładzie chłonnym znajduje się rozdrobniona pulpa celulozowa, dodatkowo pokryta bibułą. Warstwę wierzchnią stanowi włóknina. Podkłady posiadające włókninowe skrzydła do zawinięcia pod materac w celu</p>	1 zlecenie /90szt./	60			

	zwiększenia jego stabilności na podłożu.					
10	<p>Krem ochronny z arginina chroni skórę przed powstawaniem stanów zapalnych, odparzeń i odleżyn przy jednoczesnym jej nawilżaniu. Polecany do pielęgnacji skóry narażonej na podrażnienia, w tym u osób obłożnie chorych i pieluchowanych. Głęboko nawilża i przyspiesza regenerację naskórka. Tworzy na skórze przezroczystą warstwę ochronną, która pozwala skórze oddychać. Pochłania nieprzyjemne zapachy, w tym zapach moczu. Produkt wegański. Bezzapachowy.</p> <p>Składniki aktywne:</p> <p>Arginina – łagodzi podrażnienia i przyspiesza proces gojenia się ran. Dogłębnie nawilża skórę.</p> <p>Alantoina - odpowiada za utrzymanie prawidłowego nawilżenia naskórka, łagodzi podrażnienia i działa przeciwzapalnie. Przyspiesza gojenie się ran oraz pobudza regenerację naskórka.</p> <p>Biokompleks Iniany – działa odżywczo, wzmacnia barierę hydrolipidową naskórka i podwyższa odporność skóry na czynniki drażniące.</p> <p>Pantenol - odpowiada za utrzymanie prawidłowego nawilżenia naskórka. Szczególnie ważny składnik w przypadku skóry łatwo ulegającej podrażnieniom.</p> <p>Masło Shea – regeneruje i odżywia skórę. Łagodzi zmiany alergiczne i posiada właściwości ochronne.</p> <p>Olej Canola – natłuszcza, zmniejsza uczucie swędzenia i przesuszenia skóry.</p> <p>Olej z pestek winogron – nawilża i delikatnie natłuszcza skórę. Łagodzi podrażnienia, poprawia jędrność skóry oraz pomaga hamować procesy starzenia się.</p>	-	50 szt.			

	Sinodor® - pochłania nieprzyjemny zapach np. moczu czy kału. Pojemność 200 ml.					
11	<p>Chusteczki –wymiary 20 cm x 30 cm umożliwiają proste, szybkie i ekonomiczne utrzymanie higieny osoby dorosłej.</p> <p>Opakowanie 80 szt. posiada klapy zamykającą, która chroni chusteczki przed wyschnięciem. Mają przyjazne dla skóry pH.</p> <p>Powinny posiadać:</p> <p>Alantoina - odpowiada za utrzymanie prawidłowego nawilżenia naskórka, łagodzi podrażnienia i działa przeciwzapalnie. Przyspiesza gojenie się ran oraz pobudza regenerację naskórka.</p> <p>Witamina E - posiada właściwości odżywcze, regenerujące i nawilżająco-natłuszczające.</p> <p>Bisabolol - koi i łagodzi</p>		350			
12	<p>Krem ochronny z tlenkiem cynku przeznaczony do pielęgnacji i ochrony skóry w miejscach narażonych na powstawanie odparzeń i odleżyn. Wspomaga regenerację naskórka i chroni przed działaniem substancji drażniących. Niezbędny przy opiece nad osobą starszą.</p> <p>Pojemność 200 ml</p>		50			
13	<p>Emulsja SeniCare polecana do pielęgnacji wysuszonej skóry. Odpowiednio nawilża i zmiękcza skórę. Wzmacnia barierę hydrolipidową. Utrzymuje odpowiedni poziom pH oraz nawodnienie naskórka zmniejszając jego szorstkość</p> <p>Składniki aktywne:</p> <p>4% mocznika - poprawia nawilżenie i sprężystość skóry.</p> <p>Zmiękcza i natłuszcza zrogowaciałe komórki naskórka.</p>		20			

	<p>Alantoina - odpowiada za utrzymanie prawidłowego nawilżenia naskórka, łagodzi podrażnienia i działa przeciwzapalnie. Przyspiesza gojenie się ran oraz pobudza regenerację naskórka.</p> <p>Arginina – łagodzi podrażnienia i przyspiesza proces gojenia się ran. Dogłębnie nawilża skórę.</p> <p>Biokompleks Iniany – działa odżywczo, wzmacnia barierę hydrolipidową naskórka i podwyższa odporność skóry na czynniki drażniące.</p> <p>Trehaloza - zapobiega utracie wody.</p> <p>Kwas mlekowy - wpływa na nawilżenie i nawodnienie skóry, utrzymując prawidłowy poziom wilgoci w naskórku. Skutecznie odbudowuje pH skóry i przywraca jej naturalny, fizjologiczny odczyn. Wykazuje działanie antybakteryjne.</p> <p>Pojemność 500 ml</p>					
14	<p>Balsam ciała SeniCare polecany do codziennej pielęgnacji suchej skóry w szczególności u osób na dłużej unieruchomionych.</p> <p>Redukuje łuszczenie i odpowiednio natłuszcza skórę. Wzmacnia barierę hydrolipidową. Produkt jest wegański - nie zawiera żadnych składników pochodzenia zwierzęcego. Składniki aktywne:</p> <p>Biokompleks Iniany – działa odżywczo, wzmacnia barierę hydrolipidową naskórka i podwyższa odporność skóry na czynniki drażniące.</p> <p>Pantenol - odpowiada za utrzymanie prawidłowego nawilżenia naskórka. Szczególnie ważny składnik w przypadku skóry łatwo ulegającej podrażnieniom.</p> <p>Ekstrakt z nagietka - wspomaga proces gojenia się ran i stymuluje odbudowę naskórka. Działa regenerująco i nawilżająco.</p> <p>Masło kakaowe – posiada</p>	20				

<p>właściwości antyoksydacyjne. Wspomaga regenerację naskórka oraz działają hamująco na procesy zapalne. Nawilża i uelastycznia skórę. Masło Shea – regeneruje i odżywia skórę. Łagodzi zmiany alergiczne i posiada właściwości ochronne. Olej Canola – natłuszcza, zmniejsz uczucie swędzenia i przesuszenia skóry. Oliwa z oliwek – koi i łagodzi podrażniony naskórek. Wzmacnia naturalną odporność skóry, likwiduje jej szorstkość. Olej ze złotej palmy - odżywia i przyspiesza regenerację tkanek. Produkt przebadany dermatologicznie. Wegański - nie zawiera żadnych substancji pochodzenia zwierzęcego. Pojemność 200 ml</p>							
<p>RAZEM WARTOŚĆ: PŁATNE PRZEZ DPS i MIESZKAŃCA (SUMA 2 WIERSZY Z KOLUMNY 8)</p>					<p>-----</p>		
<p>RAZEM WARTOŚĆ PŁATNE PRZEZ DPS (SUMA 2 WIERSZY z KOLUMNY 7)</p>							<p>----- --</p>

.....

Miejscowość i data

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

.....
(pieczęć, nazwa Wykonawcy)

Wykonawca.....

Adres:.....

Tel.:.....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.
- Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO.
- Powyższe oświadczenie składam świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego (t.j. Dz.U. z 2024, poz. 17).

.....
Miejscowość i data

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

DYREKTOR

mgr Jadwiga Lis

.....
(pieczęć, nazwa Wykonawcy)

Wykonawca.....

Adres:.....

Tel.:.....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 1/

.....
miejsowość i data

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

DYREKTOR

mgr Jadwiga Lis

UMOWA Nr ...
(projektowane warunki umowy)

zawarta w Huwnikach w dniu ... stycznia 2024 r. pomiędzy:

Powiat Przemyski, Plac Dominikański 3, 37-700 Przemyśl, w imieniu którego działa
Pani Jadwiga Lis – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach, Huwniki 127,
37-743 Nowosiółki Dydyńskie,

zwaną w dalszej części niniejszej umowy „**Zamawiającym**”,

a

.....

z siedzibą w

NIP REGON

reprezentowaną przez:

– na podstawie pełnomocnictwa znak²

- zwanym dalej „**Wykonawcą**”,

zwanymi dalej łącznie Stronami.

*Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania prowadzonego bez stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej w Huwnikach w procedurze zapytania ofertowego na podstawie Zarządzenia Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach Nr 4/2021 z dnia 12 stycznia 2021 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu udzielania przez Dom Pomocy Społecznej w Huwnikach zamówień, których wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł, pod nazwą: „**Zakup i dostawa pieluchomajtek i innych wyrobów medycznych na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach**”*

§ 1

1. **Zamawiający** zamawia, a **Wykonawca** zobowiązuje się dostarczyć asortyment: pieluchomajtki i inne wyrobów medyczne zgodnie z załącznikiem Nr 2 do zaproszenia do złożenia ofert cenowej.
2. **Umowa zostaje zawarta od dnia podpisania umowy do 31.12. 2024 r.**, jednakże nie dłużej niż do dnia, w którym suma należności osiągnie wartość kwoty przeznaczonej przez Zamawiającego na realizację zamówienia. W takim przypadku umowa ulega

² Niepotrzebne skreślić



rozwiązaniu z dniem pisemnego zawiadomienia Wykonawcy o rozwiązaniu umowy bez roszczenia z tego tytułu ze strony Wykonawcy.

3. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za dostarczony przedmiot umowy do kwoty brutto **płatnej przez Dom Pomocy Społecznej w Huwnikach** w wysokości:

.....**PLN brutto**

słownie:

w tym VAT..... PLN

- do kwoty netto płatnej przez Dom Pomocy Społecznej w wysokości:

..... **PLN netto.**

słownie:

– JEDNAKŻE NIE WIĘCEJ NIŻ DO WYSOKOŚCI PLANU FINANSOWEGO, KTÓRYM DYSPONUJE JEDNOSTKA.

4. Realizacja umowy następować będzie w terminach ustalonych przez **Zamawiającego** na podstawie każdorazowego zamówienia w formie dostaw częściowych.
5. Zamówienie składać będzie na podstawie zamówień przesłanych w formie elektronicznej lub telefonicznie kierownik Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego, lub inna upoważniona osoba przez Zamawiającego.
6. Towar powinien być nowy i nieużywany, winien posiadać: deklarację zgodności, normę ISO 11948, zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych oznaczonego znakiem zgodności CE.
7. **Okres ważności produktów wynosić będzie nie mniej niż 6 miesięcy, licząc od daty dostawy.**
8. **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 2 stanowiącego integralną część umowy.

§ 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 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. (t.j. Dz.U.2023 poz.1570) tzw. Białej liście podatników VAT .
2. **Wystawione przez Wykonawcę faktury winny wskazywać jako nabywcę i podatnika:**

Powiat Przemyski, Plac Dominikański 3, 37-700 Przemyśl,

NIP 795 20 68 339,

a jako odbiorcę i płatnika:

Dom Pomocy Społecznej w Huwnikach, Huwniki 127, 37-743 Nowosiółki Dydyńskie.

3. Dostawy towarów odbywają się na koszt **Wykonawcy** (załadunek, transport, rozładunek itp.) i nie obciąża to kosztów zakupu towarów.
4. **Zamawiający** wyraża zgodę na wystawianie faktury VAT bez podpisu **Zamawiającego** na fakturze
5. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do niewykorzystania pełnego limitu ilościowego przedmiotu zamówienia, określonego w Załączniku nr 2 do zaproszenia do złożenia ofert cenowej, 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 2,
6. **Zamawiający** wyraża zgodę na stosowanie przez **Wykonawcę** różnic cenowych wynikających z zaokrągleń wartości brutto produktów z załącznika nr 2 automatycznie wygenerowanych przez program do fakturowania.

§ 4

Wykonawca zobowiązuje się do wymiany wadliwego towaru w przypadku nie spełnienia wymogów w tym zakresie w ciągu 3 (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.
4. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego

§ 8

A.AS.26.3.1.2024

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 brutto, o której mowa w § 1 ust. 3 umowy, gdy:
 - 1) **Zamawiający** odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada **Wykonawca**.
 - 2) 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 2 do zaproszenia do złożenia ofert cenowej.

§ 10

Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach:

2 (dwa) dla **Zamawiającego** i 1 (jeden) dla **Wykonawcy**.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA: