|  |
| --- |
| **Dom Pomocy Społecznej w Jedlance**  **Jedlanka 10**  **26 – 660 Jedlińsk**  **e-mail:** [**kontakt@jedlankadps.pl**](mailto:kontakt@dpsjedlanka.pl)**,**  tel/fax48 321-30-26 |

Znak sprawy: DPS.A.271.30.2020 Jedlanka, dnia 04.11.2020 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

o wartości do kwoty 30 000 euro

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej w Jedlance Jedlanka 10 26 – 660 Jedlińsk Tel: 48 321 30 26, e-mail: [kontakt@jedlankadps.pl](mailto:kontakt@jedlankadps.pl)

Zapraszamy do złożenia oferty, w postępowaniu prowadzonym bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) zgodnie z art. 4 pkt. 8 Pzp.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Dostawa rękawic jednorazowych ochronnych dla Domu Pomocy Społecznej w Jedlance na potrzeby realizacji projektu „ Wsparcie dla Mazowsza”

**1.** Przedmiotem zamówienia jest zakup transport wniesienie rękawic jednorazowych ochronnych w ilości **103 800** par (słownie: sto trzy tysiące osiemset par) (**2076** op. po **100** szt., **1384** op. po. **150** szt. , **1038** op. po **200**szt.)

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Minimalne parametry i standardy bezpieczeństwa |
| Rękawice jednorazowe ochronne | **Rękawice jednorazowe ochronne nitrylowe, bez pudrowe, o wysokiej rozciągliwości Zgodność z normami: EN 455 -1,2,3. Oznaczenie znakiem CE, zgodnie z dyrektywą UE93/42/EWG dla wyrobów medycznych lub znak CE zgodnie z dyrektywą UE89/686/EWG dla wyposażenia ochrony osobistej. Wymagana jest także deklaracja zgodności na spełnienie wymagań zasadniczych rozporządzenia UE2016/425. Opakowanie umożliwiające pojedyncze wyjmowanie rękawic.**  **Rozmiary:**  **S - 11 800 par, M - 40 000 par, L - 40 000 par, XL - 12 000par** |

**2.** Oferowany towar musi spełniać wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określone w przepisach UE, w tym Wytyczne Ministerstwa Zdrowia opublikowane pod adresem: [www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczące-produktów-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19](http://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczące-produktów-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19) oraz posiadać deklarację zgodności CE.

**3.** Oferowany towar musi być fabrycznie nowy, wolny od wad nieuszkodzony, nieobciążony prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa lub innych podmiotów z tytułu ich sprowadzenia na polski obszar celny.

**4.** Wykonawca dostarcza towar do miejsca wskazanego przez zamawiającego Dom Pomocy Społecznej w Jedlance, Jedlanka 10, 26 – 660 Jedlińsk

**5**. Dostawa towaru nastąpi na koszt własny Wykonawcy, w oryginalnych opakowaniach producenta zawierających opis zawartości w taki sposób, aby nie doszło do przypadkowego uszkodzenia towaru.

**6.** Okres gwarancji- minimum **2 lata** liczony od daty podpisania protokołu odbioru

**2.** Termin wykonania zamówienia:

Wykonawca, z którym Zamawiający podpisze umowę w przedmiotowym postępowaniu zobowiązuje się do jej realizacji w okresie do dnia 22.11.2020 r.

**3.** Miejsce i termin składania ofert

Ofertę cenową należy złożyć w siedzibie DPS w Jedlance, pocztą tradycyjną na adres Dom Pomocy Społecznej w Jedlance Jedlanka 10, 26-660 Jedlińsk lub pocztą elektroniczną na adres: [**kontakt@jedlankadps.pl**](mailto:kontakt@jedlankadps.pl)do dnia 09.11.2020 r. Decyduje data wpływu do DPS w Jedlance. Zamawiający powiadomi niezwłocznie o dokonanym wyborze najkorzystniejszej oferty wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia. Wybranemu Wykonawcy Zamawiający określi miejsce i termin podpisania umowy. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest: Wojciech Wójcik - tel. 48 321 30 26.

**4.** Kryteria oceny ofert oraz sposób oceny ofert.

**1.** Oferty spełniające formalne wymagania, określone w niniejszym zapytaniu ofertowym, będą oceniane według jednego kryterium najniższej ceny (100%).

**2.** Ocena w zakresie kryterium ceny będzie dokonywana na podstawie ilości punktów otrzymanych przy zastosowaniu następującego wzoru:

**C min C** **= x 100 pkt**

**C b** gdzie: **C** – ilość punktów za kryterium cena, **Cmin** – najniższa cena wynikająca ze złożonych ofert, **Cb** – cena badanej oferty.

**3.** Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**4.** Zamawiający oceni i porówna tylko te oferty, które nie podlegają odrzuceniu oraz odpowiadają treści i wymogom Zapytania ofertowego.

**5.** Zamawiający udzieli zamówienia temu wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów w przyjętym w niniejszym postępowaniu kryterium.

**6.** Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena, nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

**5.** Opis sposobu przygotowania ofert

**1.** Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

**2**. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej, trwałą techniką pisarską, pismem czytelnym, na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1 niniejszego Zapytania ofertowego lub jako dokument elektroniczny zapisany w formacie PDF podpisany (w przypadku przesłania oferty pocztą elektroniczną). Wykonawca może również przygotować własne formularze, jednak ich treść musi zawierać wszystkie wymagane przez Zamawiającego informacje.

**3.** Zamawiający dopuszcza złożenie oferty w postaci elektronicznej.

**4.** Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z dokumentem określającym status prawny wykonawcy. Jeśli upoważnienie do składania oświadczeń woli nie wynika z innych dokumentów, upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

**5.** W przypadku, gdy Wykonawca składa kopię jakiegoś dokumentu, musi być ona poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (Wykonawca składa własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem „za zgodność z oryginałem”). Jeżeli do reprezentowania Wykonawcy upoważnione są łącznie dwie lub więcej osób, kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez te osoby.

**6.** Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane. Ponadto, wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, muszą być przez niego parafowane.

**7.** Ceny określone przez Wykonawcę w ofercie nie będą podlegały zmianie w toku realizacji przedmiotu zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji.

**8.** Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

**9.** Oferta musi obejmować całość zamówienia, nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

**10 .** Podstawą zapłaty będzie faktura wystawiona przez Wykonawcę. Zapłata należności nastąpi przelewem w terminie do 7 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**11.** Zamawiający informuje Wykonawcę, że na podstawie art. 4 ust. 4 ustawy z dnia 9 listopada 2018 roku o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz o partnerstwie publiczno – prywatnym (Dz. U. z 2020 roku) nie wyraża zgody na wysyłanie i odbieranie innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych.

**12.** Zamawiający informuje Wykonawcę, że na podstawie art.4 ust.3 ustawy z dnia 9 listopada 2018 roku o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U. z 2020 roku poz.1666) wyłącza stosowanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych przy realizacji zamówień na podstawie przedmiotowej umowy.

**6.** Ochrona danych osobowych

W przypadku kierowania jakiejkolwiek korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem informujemy, iż Zamawiający będzie przetwarzał dane osobowe nadawcy korespondencji. W związku z powyższym niezbędne jest zastosowanie poniższej klauzuli.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż: 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Domu Pomocy Społecznej z siedzibą w Jedlance 10, 26-660 Jedlińsk. 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [kontakt.iod@gmail.com](mailto:kontakt.iod@gmail.com) 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę rękawic jednorazowych ochronnych. 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną 6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

**7.** Informacje dodatkowe

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

2. Niniejsze Zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy.

Załączniki

1. Załącznik nr 1 formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 projekt umowy
3. Załącznik Nr 4 – Oświadczenie