



Dom Pomocy Społecznej
im. Wiktorii Michelisowej
w
Lublinie

20- 113 Lublin ul. Archidiakońska 7
tel./fax. 0-81 466 55 55 do 7 (0-81) 532 56 81
www.dps-michelisowej.lublin.pl www.dpsm.bip.lublin.eu

L. dz. DPS IV A-G/352/22/20

Lublin 04-11-2020 r

**Dystrybutorzy
pieluchomajtek i rękawic zabiegowych**

W związku ze wszczęciem **wewnętrznego postępowania przetargowego** bez stosowania trybów ustawowych (art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29. 01. 2004 r. Prawo zamówień publicznych tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm) na dostawę **pieluchomajtek i rękawic zabiegowych** na potrzeby naszej placówki Dyrekcja Domu Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie informuje **Wykonawców** zainteresowanych podpisaniem umowy na dostawę **przez okres jednego roku (od 1 stycznia do 31 grudnia 2021 r.)** o możliwości dostarczenia aktualnego cennika oferowanych artykułów.

Cennik powinien zawierać:

- produkty wymienione w załączniku nr 1 dołączonego do niniejszego ogłoszenia,
- czytelną nazwę produktu, cenę jednostkową netto, stawkę VAT, cenę jednostkową brutto;
- nazwę **Wykonawcy** (pieczęć firmową) i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji,
- podpisane oświadczenia, sporządzone według wzoru (załączniki nr 2, nr 3, nr 4),
- odpis z KRS lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

Cennik spełniający w/w warunki należy dostarczyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia **13 listopada 2020 r.:**

- przesyłką pocztową na adres Domu Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie, ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin, poprzedzoną;
- faksem na numer (81) 466 55 55, wew. 211 lub
- pocztą elektroniczną na adres poczta@dpsm.lublin.eu jako załącznik w formacie PDF.

Roczne zapotrzebowanie **Zamawiającego** określone w zał. nr 1 ma charakter szacunkowy i służy **Zamawiającemu** do porównania ofert. Roczne zapotrzebowanie **Zamawiającego** określone w umowie z wybranym **Wykonawcą** może zostać zwiększone o ok. 10% w stosunku do ilości podanych w załączniku nr 1.

Nadesłanie cenników będzie traktowane jak wyrażenie zgody na uczestnictwo w postępowaniu. O wyborze dostawcy powiadomiony zostanie **Wykonawca**, którego oferta cenowa okaże się najbardziej korzystna. Ocenę ofert przeprowadzi komisja przetargowa D.P.S na podstawie nadesłanych cenników i ilości rocznego zapotrzebowania.

Kryterium postępowania – wartość brutto dostawy

Wzór przyszłej umowy będzie udostępniony tym **Wykonawcom**, którzy nadeślą swój cennik, na ich prośbę.

Sprawę prowadzą *pod względem merytorycznym*;

p. Alicja Zajchowska – pielęgniarka oddziałowa

pod względem formalnym

p. Konrad Brzozowski – inspektor sekcji A-G;

ZASTĘPCA DYREKTORA

Małgorzata Zembrzuska

Pieluchomajtki

które powinny znaleźć się w cenniku dla D.P.S im. W. Michelisowej

I.p.	nazwa przedmiotu zamówienia	rozmiar	j.m.	przybliżone roczne zapotrzebowanie
1.	Wkładki anatomiczne Seni Lady extra	-	szt.	1080
2.	Wkładki anatomiczne Seni Lady plus		szt.	1 080
3.	Majtki chłonne Seni Activ plus	M	szt.	3 240
4.	Majtki chłonne Seni Activ plus	L	szt.	8 640
5.	Majtki chłonne Seni Activ plus	XL	szt.	1 080
6.	Pieluchomajtki Super Seni plus	M	szt.	12 960
7.	Pieluchomajtki Super Seni plus	L	szt.	12 960
8.	Pieluchomajtki Super Seni plus	XL	szt.	1 080
9.	Podkłady Seni Soft 90x60		szt.	3 240
10.	Pieluchomajtki Delta form	L-4	szt.	540
11.	Pieluchomajtki Delta form	XL-4	szt.	540
12.	Pieluchomajtki Tena Slip Maxi	L	szt.	540
13.	Majtki Seni Active plus	L	szt.	540

Rękawice zabiegowe

które powinny znaleźć się w cenniku dla D.P.S im. W. Michelisowej

I.p.	nazwa przedmiotu zamówienia	rozmiar	j.m.	przybliżone roczne zapotrzebowanie
14.	Abena antybakteryjne rękawice nitrylowe	S	op=100 szt	90
15.	Abena antybakteryjne rękawice nitrylowe	M	op=100 szt	210
16.	Abena antybakteryjne rękawice nitrylowe	L	op=100 szt	140
17.	Ambulex Matopat rękawice antybakteryjne Nitrylowe	M	op=100 szt	16
18.	Ambulex Matopat rękawice antybakteryjne Nitrylowe	L	op=100 szt	16

Roczne zapotrzebowanie Zamawiającego określone w zał. nr 1 dotyczącego rękawic zabiegowych ma charakter szacunkowy i służy Zamawiającemu do porównania ofert. Roczne zapotrzebowanie Zamawiającego określone w umowie z wybranym Wykonawcą może zostać zwiększone o ok. 10% w stosunku do ilości podanych w załączniku.

Zastępca Dyrektora
Małgorzata Zembrzuska

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, str.1; zm.: Dz.U.UE.L z 2018 r. Nr 127, str.2), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Dyrektor Domu Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie; dane adresowe: ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin, tel.: 81 466 55 55, e-mail: poczta@dpsm.lublin.eu.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych – zastępca dyrektora, z którym może Pan/Pani kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem tych danych poprzez: kontakt osobisty w/m, tel.: 81 466 55 55, e-mail: malgorzata.zembrzuska@dpsm.lublin.eu.
3. Podmiotem przetwarzającym Pana/Pani dane osobowe jest Dom Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie, ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin.
4. Pana/Pani dane będą przetwarzane w celu realizacji zamówienia określonego niniejszym ogłoszeniem/zapytaniem.
5. Podstawą prawną przetwarzania jest Rozporządzenie 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 (RODO).
6. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z kategorii archiwalnej danej sprawy.
7. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
8. Administrator danych nie zamierza przekazywać ich do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody, która może zostać wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych do czasu wycofania zgody.

10. W związku z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych, przysługują Panu/ Pani następujące uprawnienia:
- a. prawo dostępu do danych osobowych,
 - b. prawo żądania sprostowania/poprawienia danych osobowych.
 - c. prawo żądania usunięcia danych osobowych przetwarzanych bezpodstawnie; w zakresie, w jakim Pana/Pani dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pan/Pani prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie;
 - d. prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - e. prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pana/Pani danych osobowych ze względu na Pana/Pani szczególną sytuację – w przypadkach, gdy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu;
 - f. prawo do przenoszenia Pana/Pani danych osobowych, tj. prawo otrzymywania od nas swoich danych osobowych, przy czym prawo to przysługuje Panu/Pani tylko w zakresie tych danych, które przetwarzamy na podstawie Pana/Pani zgody;
 - g. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym - ich nieprzekazanie spowoduje niemożność realizacji procesu zamówienia.
11. Pana/Pani dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
(data i podpis)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych tj. Dyrektora Domu Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie; dane adresowe: ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin w celu realizacji procesu zamówienia.
2. Dane osobowe podaję 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 moich danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z ich przetwarzaniem.

.....
(data i podpis)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na dostawę

pieluchomajtek i rękawic zabiegowych

Oświadczam (-y) że:

1. Posiadam (-y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania tych uprawnień;
2. Posiadam (-y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję (-my) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
3. Znajduję (-emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. Nie podlegam (-y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w oparciu o przesłanki wskazane w art.24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W tym spełniam (-y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r poz.1843 z późn. zm.)

.....dnia
miejsowość data

.....
podpis(y) osoby (osób) upoważnionych
w dokumencie uprawniającym do
występowania w obrocie prawnym lub
posiadającej (-ych) pełnomocnictwo

Uwaga!

W przypadku, gdy dokument podpisuje pełnomocnik osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy, niezbędne jest dołączenie do niniejszego oświadczenia – pełnomocnictwa.