

**Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie  
ul. Archidiakońska 7  
20-113 Lublin  
tel: 81 466 55 55

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zamawiający, Dom Pomocy Społecznej im. Wiktorii Michelisowej, ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin, zaprasza do złożenia ofert na: **sprzedaż i dostawę środków ochrony osobistej w 2021 r.**

**1. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa środków ochrony osobistej do Domu Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie, ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin w terminie od **01.04.2021** do **15.04.2021** zgodnie z informacjami zawartymi w załączniku do niniejszego zapytania.

**2. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie i sposób oceny:**

- 1) Najważniejszym kryterium oceny ofert będzie wartość sprzedaży i dostawy brutto. Przedstawiona cena powinna zawierać cenę netto plus podatek VAT dostawy wraz z rozładunkiem i wniesieniem do budynku Domu Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie. Cena określona w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
- 2) Oferty zostaną także obligatoryjnie ocenione w odniesieniu do kryterium jakości towaru oraz deklarowanego terminu dostarczenia towaru lub wykonania usługi.
- 3) Kryteria dodatkowe: brak
- 4) Inne istotne warunki zamówienia: brak

**3. Termin i warunki realizacji zamówienia:**

- 1) Dostawa będzie realizowana na koszt Dostawcy według cen jednostkowych określonych w ofercie wykonawcy.
- 2) Artykuły określone w ofercie powinny posiadać najwyższą jakość, prawidłowe i długie terminy przydatności do użycia, nieuszkodzone opakowania, wyraźny, fabrycznie wpisany termin przydatności na opakowaniu.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo do nieprzyjęcia, żądania wymiany lub reklamacji dostawy w asortymencie niezgodnym z zamówieniem lub dostawy towaru w uszkodzonych opakowaniach lub z krótkim terminem przydatności, złej jakości lub bez dokumentu poświadczającego termin przydatności.
- 4) Termin wykonania zamówienia: **15.04.2021**

5) Rozliczenie transakcji nastąpi będzie przelewem na konto wskazane na fakturze w ciągu 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.

**4. Okres gwarancji:** 24 miesiące

**5. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty proszę składać e-mailem na adres [poczta@dpsm.lublin.eu](mailto:poczta@dpsm.lublin.eu) lub osobiście w siedzibie Domu Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w terminie do **30.03.2021**. Telefon do kontaktu: 81 466 55 55.

**6. Opis sposobu przygotowania oferty:**

- oferta musi być sporządzona w formie pisemnej na formularzu dołączonym do zapytania ofertowego,
- oferta musi być sporządzona czytelnie w języku polskim,
- oferta powinna być opatrzona pieczętką firmową, zawierać adres i siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP, e-mail i posiadać datę jej sporządzenia,
- oferta oraz wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym,
- poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę,
- wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

sporządziła:

Małgorzata Grochecka- Garbacz

zatwierdziła:

Zastępca Dyrektora

Małgorzata Zembrzaska

**Załączniki, które należy dołączyć do oferty:**

- oświadczenie wykonawcy- zgodnie ze wzorem dołączonym do zapytania ofertowego
- klauzula informacyjna RODO- zgodnie ze wzorem dołączonym do zapytania ofertowego
- zgoda na przetwarzanie danych osobowych- zgodnie ze wzorem dołączonym do zapytania ofertowego
- zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z KRS

Załącznik do zapytania ofertowego na sprzedaż i dostawę wyrobów medycznych i ochrony osobistej w 2021r.  
z dnia 23.03.2021r.

**WYROBY MEDYCZNE I OCHRONY OSOBISTEJ**

<b>I.p.</b>	<b>Nazwa asortymentu</b>	<b>Ilość</b>
1	Rękawiczki jednorazowe w rozmiarze S, M, L	20 000 sztuk
2	Maseczki jednorazowe	10 000 sztuk
3	Maseczki wielokrotnego użytku KN 95 FFP2	500 sztuk
4	Płyny antybakteryjne 5 L	40 sztuk
5	Pościel jednorazowa- komplet (prześcieradło: 150 x 210 cm; poszwa na kołdrę: 160 x 210 cm; poszwa na poduszkę: 70 x 80 cm)	165 sztuk
6	Środki dezynfekujące 5 L	40 sztuk
7	Fartuchy jednorazowe	300 sztuk

Zastępca Dyrektora  
Małgorzata Zembruska

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia **na sprzedaż i dostawę środków  
ochrony osobistej**

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.108 ust.1 pkt 1 i 2 oraz art. 109 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 24 października 2019 roku.

.....dnia .....

.....  
miejscowość

.....

podpis(y) osoby (osób) wskazanej (-ych)

w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (-ych) pełnomocnictwo (-a)

## 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,), 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 – zastępcę 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.zembruska@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).

11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym - ich nieprzekazanie spowoduje niemożność realizacji procesu zamówienia.

12. 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)