

**Ogłoszenie o zamówieniu
O WARTOŚCI PONIŻEJ 30 000 EURO**

1. Nazwa i adres zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej w Machowinie, Machowino 53, 76-270 Ustka, tel./faks 59-846 12 92

2. Przedmiot zamówienia: Dostawa:

1. Kombinezonów jednorazowych rozmiar L - 100 szt.
2. Maseczek chirurgicznych jednorazowych 3-warstwowych – 10 000 szt. pakowanych po 50 szt.
3. Ochraniacze na obuwiu jednorazowe – 400 szt.
4. Przyłbic – 200 szt.
5. Czepeków jednorazowych – 500 szt.

3. Termin wykonania zamówienia: Wykonanie zamówienia do dnia **05-10-2020** roku

4. Warunki udziału w postępowaniu:

- 1) Akceptacja wzoru umowy
- 2) Termin płatności – 7 dni od daty otrzymania przez zamawiającego towaru oraz faktury VAT.
- 3) Dostawa towaru do Domu Pomocy Społecznej w Machowinie.

5. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie - CENA - 100%

6. Miejsce, termin składania i otwarcia ofert:

- 1) Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego tj. w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie, 76-270 Ustka, Machowino 53, na I piętrze w sekretariacie lub w formie elektronicznej na adres dag@dpsmachowino.pl **do dnia 25 września 2020 roku do godz. 9.00.**
- 2) Oferty dostarczone pocztą muszą dotrzeć do Zamawiającego na adres i w terminie wskazanym w ust.1.

7. Miejsce i termin otwarcia ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie, 76-270 Ustka, Machowino 53, **dnia 25 września 2020 roku o godz. 09.10.**

Po analizie ofert Zamawiający skontaktuje się z Dostawcą, który przedstawił najkorzystniejszą ofertę cenową w celu zawarcia umowy. Wyniki postępowania będą ogłoszone na stronie BIP Zamawiającego - <http://www.dpsmachowino.mojbip.pl>.

8. Sposób przygotowania oferty: Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

9. Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami.

Mariusz Przybyszewski w godz. 8.00-14.00 od poniedziałku do piątku.
tel. 59 846-12-92, wew. 36, email: dag@dpsmachowino.pl

Machowino, dnia 21-09-2020 r.

OFERTA

Nazwa Wykonawcy:.....

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Województwo **email:**.....

Nr tel. Nr fax.

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z opisem zawartym w ogłoszeniu, tj. Dostawa:

1. Kombinezonów jednorazowych rozmiar L - 100 szt.
2. Maseczek chirurgicznych jednorazowych 3-warstwowych – 10 000 szt. pakowanych po 50 szt.
3. Ochraniaczy na obuwie jednorazowe – 400 szt.
4. Przyłbic – 200 szt.
5. Czepeków jednorazowych – 500 szt.

.

CENA BRUTTO (słownie:

.....

.....)

Jednocześnie, oświadczam, że:

1. Cena określona w ofercie zawiera wszystkie koszty i opłaty składające się na przedmiot niniejszego zamówienia.
2. Akceptuję wzór umowy
3. Akceptuję formę płatności w postaci przelewu na wskazane przez nas konto w terminie 7 dni od daty otrzymania faktury a zarazem dostarczenia przez nas towaru do Domu Pomocy Społecznej w Machowinie.

....., dnia

.....
(pieczęć i podpis oferenta)

„Wzór”
Umowa nr

Zawarta w dniu roku

między Powiatem Słupskim, ul. Szarych Szeregów 14, 76-200 Słupsk, NIP 8392587150,
będącym NABYWCĄ

Domem Pomocy Społecznej w Machowinie, Machowino 53, 76-270 Ustka, będącym ODBIORCĄ
w imieniu i na rzecz którego działa: Krzysztof Surowiec - Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w
Machowinie

przy kontrasygnacie Joanny Blok-Chyba – głównego księgowego

zwanym dalej w Umowie „Zamawiającym”

a przedsiębiorstwem,
zwanym dalej w umowie „Wykonawcą”

§1

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty bez zastosowania zasad i trybu postępowania określonego w ustawie Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) została zawarta umowa o następującej treści:

§2

Wykonawca sprzedaje a Zamawiający kupuje:

1. Kombinezony jednorazowe rozmiar L - 100 szt.
2. Maseczki chirurgiczne jednorazowe 3-warstwowe – 10 000 szt. pakowane po 50 szt.
3. Ochraniacze na obuwiu jednorazowe – 400 szt.
4. Przyłbice – 200 szt.
5. Czepki jednorazowe – 500 szt.

§3

Cena za przedmiot sprzedaży wynosząca zł (słownie zł) zostanie przelana na konto wskazane przez Wykonawcę w terminie do 14 dni po dostarczeniu towaru oraz otrzymaniu rachunku.

§4

W ramach ceny wymienionej w §3 niniejszej Umowy Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia w/w towaru do Domu Pomocy Społecznej w Machowinie.

§5

Wykonawca dostarczy w/w towar do dnia **05-10-2020 r.**

§6

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca:

Zamawiający:

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z wejściem w życie 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), informujemy:

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej w Machowinie, Machowino 53, 76-270 Ustka, tel./fax. 59 8461292 lub 59 8461283 e-mail: sekretariat@dpsmachowino.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Piotr Piątek, e-mail: ppiatak@kancelariapiatak.pl
3. Podstawa przetwarzania danych osobowych: art. 6 ust. 1 lit a), b) i f) 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).
4. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
 1. wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Domu Pomocy Społecznej w Machowinie,
 2. przeprowadzenia wywiadów cenowych, podpisania i realizacji umów zawartych z Domem Pomocy Społecznej w Machowinie,
6. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem Danych przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest DPS.
7. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres wynikający z umowy, z przepisów prawa, do czasu cofnięcia zgody, jednakże przez okres wynikający z obowiązku archiwizacji dokumentów.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
12. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
13. Pani/ Pana dane nie będą podlegały profilowaniu.