Nr sprawy: **DPS.DAG.3311-5/2024**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**
**dla zamówień o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 złotych**

**Nazwa i adres zamawiającego:**
Dom Pomocy Społecznej w Machowinie, Machowino 53, 76-270 Ustka
tel. 59 846 12 92
e-mail: dag@dpsmachowino.pl
**Rodzaj zamówienia:** *(~~usługa~~/**dostawa**/~~robota budowlana~~*)*

**1. Określenie przedmiotu zamówienia (określenie wielkości lub zakresu zamówienia):**
Przedmiotem zamówienia jest **dostawa artykułów chemicznych do Domu Pomocy Społecznej w Machowinie**:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | Ręcznik papierowy w rolce 2-warstwowy, biały, szerokość minimum 19cm, długość minimum 50 m | szt. | 360,00 |
| 2. | Papier toaletowy szary minimum 280 listków | szt. | 1 280,00 |
| 3. | Zmywak kuchenny gąbka do mycia naczyń - 5szt | op. | 20,00 |
| 4. | Mydło w płynie w op. minimum 0,5L z dozownikiem | szt. | 60,00 |

**2. Termin wykonania zamówienia:**
Wymagany termin realizacji zamówienia **do 15-04-2024** roku

**3. Sposób uzyskania informacji dotyczących przedmiotu zamówienia:**
Szczegółowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać osobiście w siedzibie zamawiającego w Dom Pomocy Społecznej w Machowinie, Machowino 53, 76-270 Ustka
tel. **59 846 12 92**, e-mail: **dag@dpsmachowino.pl**
Pracownikiem uprawnionymi do kontaktów z wykonawcami jest **Mariusz Przybyszewski**

**4. Warunki udziału w postępowaniu:**
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
1. Akceptują wzoru umowy.
2. Akceptują termin płatności – 14 dni od daty otrzymania przez zamawiającego towaru oraz faktury VAT.
3. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
4. Posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
5. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia.
6. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia.

**5. Zawartość oferty.**
Oferta wykonawcy musi zawierać następujące dokumenty:
- ofertę wykonawcy.

**6. Opis sposobu obliczenia ceny ofertowej:**
**-** cenę ofertową należy przedstawić jako cenę: netto, podatek VAT, brutto.

**7. Przy wyborze propozycji do realizacji zamawiający będzie się kierował kryterium:**
- Najniższej ceny – Cena-100%.

**8. Forma, miejsce i termin złożenia oferty:**
**-** ofertę należy sporządzić w języku polskim (czytelną i trwałą techniką) na załączonym druku - „Formularz ofertowy",
**-** ofertę należy składać w terminie do dnia **08-04-2024** roku, do godz. 9.00 w siedzibie zamawiającego w sekretariacie, osobiście lub pocztą na adres zamawiającego lub wysłać pocztą elektroniczną na adres: dag@dpsmachowino.pl,
**-** oferta otrzymana przez zamawiającego po ww. terminie zostanie zwrócona wykonawcy bez otwierania,
**-** wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed terminem upływu do jej składania.

**9. Miejsce i termin otwarcia oferty cenowej:**
Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **08-04-2024 o godz. 9.10** w siedzibie Zamawiającego.

**10. Sytuacje dopuszczające unieważnienie postępowania.**
Zamawiający unieważni prowadzone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w następujących przypadkach:
1) nie złożono żadnej oferty spełniającej warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 4;
2) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
3) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

**13. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:**
Po analizie ofert Zamawiający skontaktuje się z Wykonawcą, który przedstawił najkorzystniejszą ofertę cenową w celu zawarcia umowy. Wyniki postępowania będą ogłoszone na stronie BIP Zamawiającego - http://dpsmachowino.mojbip.pl

* niepotrzebne skreślić

W załączeniu:
1. Wzór druku „Formularz ofertowy"
2. Wzór umowy

Mariusz Przybyszewski
.....
podpis osoby przygotowującej

Machowino, dnia 03.04.2024

Krzysztof Surowiec
……
podpis zamawiającego

Nr sprawy: **DPS.DAG.3311-5/2024**

**Formularz ofertowy**

Pełna nazwa Wykonawcy
.....
.....
.....
REGON ..... NIP .....
Tel. ..... e-mail: .....

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na:
**Dostawę artykułów chemicznych do Domu Pomocy Społecznej w Machowinie**

1. Oferuję wykonanie ~~usługi/~~dostawy~~/roboty budowlanej~~* będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia:

| **Lp.** | **Produkt** | j.m. | ilość | Cena jednostkowa NETTO | Stawka VAT | Wartość NETTO | Wartość BRUTTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ręcznik papierowy w rolce 2-warstwowy, biały, szerokość minimum 19cm, długość minimum 50 m | szt. | 360,00 | | | | |
| 2 | Papier toaletowy szary minimum 280 listków | szt. | 1 280,00 | | | | |
| 3 | Zmywak kuchenny gąbka do mycia naczyń - 5szt | op. | 20,00 | | | | |
| 4 | Mydło w płynie w op. minimum 0,5L z dozownikiem | szt. | 60,00 | | | | |
| | | | | | **RAZEM** | | |

**1.1. za cenę:**
- **w kwocie netto złotych:** .....
  (słownie: .....)
- **w kwocie brutto złotych:** .....
  (słownie: .....)

Oświadczam, że cena podana w ofercie zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.

**1.2. w terminie do 15-04-2024 roku.**

2. Oświadczam, że:
1) akceptujemy wzoru umowy
2) akceptujemy termin płatności – 14 dni od daty otrzymania przez zamawiającego towaru oraz faktury VAT.
3) jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
4) posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
5) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia,

6) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia.

3. Załącznikami do niniejszej oferty są:
   a) ……..
   b) ……..

* niepotrzebne skreślić

| | |
|---|---|
| _____ | _____ |
| data | podpis wykonawcy |

wzór umowy

Umowa nr ……..

Zawarta w dniu **…… roku**

pomiędzy 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"

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty na podstawie zapytania ofertowego sprawa nr DPS.DAG.3311-5/2024, bez zastosowania zasad i trybu postępowania określonego w ustawie Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019, ze zmianami) została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest zobowiązanie się przez Wykonawcę do dostarczenia Zamawiającemu art. chemicznych określonych w ofercie (załącznik do niniejszej umowy).

**§ 2**

Artykuły wymienione w §1 Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu w termie do 15-04-2024 roku.

**§ 3**

Artykuły dostarczone w opakowaniach powinny mieć na tych opakowaniach oznaczenia fabryczne określające rodzaj i nazwę wyrobu, ilości, datę produkcji, termin ważności, nazwę i adres producenta. W przypadku stwierdzenia przy przyjmowaniu towaru wad jakościowych lub ilościowych artykułów Zamawiający winien na odwrocie dowodu dostawy podać ilość i gatunek oraz przyczynę nie przyjęcia wadliwego towaru. Zakwestionowany towar winien być przez Wykonawcę zabrany z powrotem na jego koszt i w ciągu 24 godz. wymieniony na towar pełnowartościowy, nie budzący żadnych zastrzeżeń

**§ 4**

Zamawiający zobowiązuje się zapłacić dostawcy za dostarczone artykuły zgodnie z cenami określonymi w ofercie (załącznik do umowy) przelewem na konto wskazane przez Wykonawcę w terminie do 14 dni po dostarczeniu towaru oraz otrzymaniu faktury Vat lub rachunku.
Faktury VAT należy wystawić wg poniższego modelu:
Nabywca: **Powiat Słupski, 76-200 Słupsk, ul. Szarych Szeregów 14, NIP 839-25-87-150**
Odbiorca: **Dom Pomocy Społecznej w Machowinie, 76-270 Ustka, Machowino 53.**

**§ 5**

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

**§ 6**

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

Wykonawca: Zamawiający:

# INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

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: Monika Zieleniewska, tel. +48 600937160, e-mail: rodo@mokar.com.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 zapytań ofertowych, 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.