

ZAPYTANIE OFERTOWE

w postępowaniu o wartości zamówienia nieprzekraczającej 30 000,00 EURO netto
(bez podatku VAT)

prowadzonym przez Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim na:

**"Systematyczna dostawa pieluchomajtek, majtek chłonnych, wkładów anatomicznych,
pieluch anatomicznych, podkładów dla dorosłych do Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie
Trybunalskim"**
(nazwa zamówienia)

1. Opis przedmiotu zamówienia:

1.1 Przedmiotem zamówienia jest "Systematyczna dostawa pieluchomajtek, majtek chłonnych, wkładów anatomicznych, pieluch anatomicznych, podkładów dla dorosłych do Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim" ul. Żwirki 5/7 w okresie od 01.09.2019 r. do 31.08.2020 r.
Kod CPV 33140000-3 Materiały medyczne

1.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar XL (obwód minimum 130-170 cm): z problemem nietrzymania, posiadające barierki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, z bokami z materiałów oddychających, bez lateksu i nie wybielane chlorem, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, posiadające odpowiednie atesty ISO w języku polskim potwierdzające chłonność pieluchomajtek nie niższą niż 3400 g.
- Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar L (obwód minimum 100-150 cm): z problemem nietrzymania, posiadające barierki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, z bokami z materiałów oddychających, bez lateksu i nie wybielane chlorem, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, posiadające odpowiednie atesty ISO w języku polskim potwierdzające chłonność pieluchomajtek nie niższą niż 3000 g.
- Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar M (obwód minimum 75-110 cm): z problemem nietrzymania, posiadające barierki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, z bokami z materiałów oddychających, bez lateksu i nie wybielane chlorem, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, posiadające odpowiednie atesty ISO w języku polskim potwierdzające chłonność pieluchomajtek nie niższą niż 2800 g.
- Majtki chłonne dla dorosłych rozmiar XL (obwód minimum 120-160 cm): poruszających się z problemem nietrzymania, posiadające barierki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, z bokami z materiałów oddychających, bez lateksu i nie wybielane chlorem, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, posiadające odpowiednie atesty ISO w języku polskim potwierdzające chłonność nie niższą niż 1000 g.
- Majtki chłonne dla dorosłych rozmiar L (obwód minimum 100-135 cm): poruszających się z problemem nietrzymania, posiadające barierki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, z bokami z materiałów oddychających, bez lateksu i nie wybielane chlorem, dobrze

dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi , posiadające odpowiednie atesty ISO w języku polskim potwierdzające chłonność nie niższą niż 1000 g.

- Majtki chłonne dla dorosłych rozmiar M (obwód minimum 80-110 cm): poruszających się z problemem nietrzymania, posiadające barieryki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, z bokami z materiałów oddychających, bez lateksu i nie wybielane chlorem, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi , posiadające odpowiednie atesty ISO w języku polskim potwierdzające chłonność nie niższą niż 1000 g.

- Pieluchy anatomiczne dla dorosłych (długość co najmniej 62 cm): z problemem nietrzymania, posiadające barieryki boczne zapobiegające wyciekom, zawierające superabsorbent, bez lateksu i nie wybielane chlorem, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, w pełni oddychające, posiadające odpowiednie atesty ISO w języku polskim potwierdzające chłonność nie niższą niż 1500 g.

- Wkłady anatomiczne dla dorosłych kobiet Maxi(rozmiar duży): z problemem nietrzymania, posiadające barieryki boczne zapobiegające wyciekom, zawierające superabsorbent, bez lateksu i nie wybielane chlorem, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, w pełni oddychające, posiadające odpowiednie atesty ISO w języku polskim potwierdzające chłonność nie niższą niż 500 g.

- Wkłady anatomiczne dla dorosłych kobiet Midi(rozmiar średni): z problemem nietrzymania, posiadające barieryki boczne zapobiegające wyciekom, zawierające superabsorbent, bez lateksu i nie wybielane chlorem, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, w pełni oddychające, posiadające odpowiednie atesty ISO w języku polskim potwierdzające chłonność nie niższą niż 500 g.

- Wkłady anatomiczne dla dorosłych mężczyzn Maxi(rozmiar duży): z problemem nietrzymania, posiadające barieryki boczne zapobiegające wyciekom, zawierające superabsorbent, bez lateksu i nie wybielane chlorem, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, w pełni oddychające, posiadające odpowiednie atesty ISO w języku polskim potwierdzające chłonność nie niższą niż 500 g.

- Wkłady anatomiczne dla dorosłych mężczyzn Midi (rozmiar średni): z problemem nietrzymania, posiadające barieryki boczne zapobiegające wyciekom, zawierające superabsorbent, bez lateksu i nie wybielane chlorem, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, w pełni oddychające, posiadające odpowiednie atesty ISO w języku polskim potwierdzające chłonność nie niższą niż 500 g.

- Podkłady higieniczne 60cm x 90cm posiadające wierzchnią warstwę zbudowaną z miękkiej włókniny pozwalającej na pełen komfort użytkowania miękka w dotyku, warstwa środkowa zbudowana z pulpy celulozowej wchłaniającej wilgoć, warstwa końcowa nieprzemakalna

antypoślizgowa, posiadające odpowiednie atesty ISO w języku polskim potwierdzające chłonność nie niższą niż 1700 g.

2. Warunki udziału w postępowaniu:

2.1. W postępowaniu mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają wymagania zamawiającego określone w załączniku nr 2 - Wykaz ilościowy (Formularz cenowy) oraz w załączniku nr 3 - Umowa do niniejszego zapytania ofertowego.

2.2. Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający wymaga złożenia wszystkich podpisanych załączników do zapytania ofertowego wraz z wymaganymi w załączniku nr 2 - Wykaz ilościowy (Formularz cenowy) szczególnymi dokumentami (np.: atesty ISO). W pkt. 5 załącznika nr 2 Wykaz ilościowy (Formularz cenowy) do niniejszego zapytania ofertowego Zamawiający zaznaczył, że w przypadku zaoferowania najkorzystniejszej oferty oferent zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych przez zamawiającego, tj. określonych w formularzu ofertowym, w wykazie ilościowym (formularz cenowy), we wzorze umowy oraz terminie wskazanym przez zamawiającego.

3. Istotne warunki realizacji zamówienia:

1) Termin wykonania: od dnia 01.09.2019 r. do dnia 31.08.2020 r.

Czas realizacji 12 miesięcy

2) Terminy i warunki płatności:

a) Faktura wystawiana przez Dostawcę będzie dodatkowo zawierała informacje:

- imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono wniosek o dostawę pieluchomajtek, majtek chłonnych, wkładów anatomicznych, pieluch anatomicznych, podkładów (może być w formie załącznika),
- wartość brutto tej części odpłatności, którą ponosi Zamawiający (opłata ryczałtowa plus częściowa odpłatność do wysokości limitu ceny przewidzianej w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych),
- wartość brutto tej części odpłatności, którą ponosi mieszkaniec na którego wystawiony jest wniosek (z adnotacją - zapłacono gotówką).

b) Zapłata należności nastąpi w następujący sposób:

- ta część należności, którą ponosi Zamawiający przelewem z konta Zamawiającego na konto Dostawcy wskazane na fakturze w terminie 21 dni od dnia dostarczenia faktury, chyba że dostarczony towar wymaga reklamacji. Faktura jest wystawiana po dostarczeniu towaru.
- ta część należności, którą ponosi osoba na którą wystawiony jest wniosek - gotówką za potwierdzeniem zapłaty w momencie odbioru towaru (pieluchomajtek, majtek chłonnych,

wkładów anatomicznych, pieluch anatomicznych, podkładów).

c) Ustala się następujące dane do faktury, dotyczące Zamawiającego:

Nabywca: Miasto Piotrków Trybunalski, Pasaż Karola Rudowskiego 10, 97-300 Piotrków Trybunalski, NIP 771-27-98-771.

Odbiorca: Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Żwirki 5/7, 97-300 Piotrków Trybunalski.

Fakturę należy dostarczyć na adres Odbiorcy. W przypadku błędnie wystawionej faktury Dostawca dostarczy prawidłowo wystawioną fakturę do siedziby Zamawiającego w ciągu 48 godzin od momentu stwierdzenia wadliwości faktury.

3) Długość rękojmi / gwarancji:

Nie dotyczy.

4) Inne (należy wymienić jakie)

Nie dotyczy.

4. Możliwość dokonania istotnych zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia:

Nie

5. Zamówienia uzupełniające:

Nie

6. Kryteria oceny oferty i ich waga:

Cena brutto, waga 100% , sposób oceny: Minimalizacja

Sposób oceny ofert:

Łączna wartość brutto zawarta w Formularzu ofertowym - załącznik nr 1 stanowić będzie podstawę porównania ofert. Przez łączną wartość brutto oferty rozumie się wartość „Razem brutto = odpłatność DPS + odpłatność mieszkańca”.

7. Wymagania dotyczące oferty:

1) Termin składania ofert: do dnia 08.08.2019 r. do godziny 10:00.

2) Ofertę należy złożyć:

a) pisemnie, tj. przesłać pocztą na adres zamawiającego lub dostarczyć osobiście do siedziby zamawiającego (liczy się data wpływu oferty do zamawiającego):

Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim

ul. Żwirki 5/7

97-300 Piotrków Trybunalski

lub

b) elektronicznie, tj:

przesłać e-mailem (skan z podpisami) na adres: sekretariat@dompomocypiotrkow.pl

8. Załączniki do oferty:

a) wypełniony i podpisany Formularz ofertowy - załącznik nr 1,

b) wypełniony i podpisany Wykaz ilościowy (Formularz cenowy) - załącznik nr 2,

c) podpisany wzór umowy - załącznik nr 3 (lub na końcu wzoru umowy formuła „Akceptuję wzór umowy” z podpisem i pieczętą osoby upoważnionej),

d) podpisany wzór umowy powierzenia przetwarzania danych - załącznik nr 4 (lub na końcu wzoru umowy formuła „Akceptuję wzór umowy” z podpisem i pieczętą osoby upoważnionej),

e) odpowiednie atesty ISO w języku polskim potwierdzające chłonność pieluchomajtek, majtek chłonnych, wkładów anatomicznych, pieluch anatomicznych, podkładów.

9. Komórka wnioskująca, przeprowadzająca postępowanie:

Dział Terapeutyczno-Opiekuńczy

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

Monika Łuczyńska-Karadag

Nr telefonu/faks/e-mail:

Telefon: (0-44) 647-51-72 Faks: (0-44) 647-09-98

E-mail: sekretariat@dompomocypiotrkow.pl

Adres, nr pokoju:

Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim

ul. Żwirki 5/7, 97-300 Piotrków Trybunalski

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w każdym momencie bez podania przyczyn lub jego zamknięcia bez wybrania którejkolwiek z ofert.

Zatwierdził

DYREKTOR


mgr. Violetta Bielawska.....

podpis, data

26.07.2013r.