

**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
W PIOTRKOWIE TRYBUNALSKIM**
ul. Żwirki 5/7
97-300 PIOTRKÓW TRYB.
pow. piotrkowski
woj. łódzkie

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
przetarg nieograniczony o wartości zamówienia poniżej 30.000 euro
(niepodlegający ustawie Prawo zamówień Publicznych)
na wykonanie :
„ Systematyczna dostawa pieluchomajtek dla dorosłych do Domu Pomocy Społecznej
w Piotrkowie Trybunalskim „

Zatwierdzono w dniu:

01.08.2014 roku

Dyrektor
mgr Violetta Bielawska

ZP/213 /14

**„ Systematyczna dostawa pieluchomajtek dla dorosłych do Domu Pomocy Społecznej
w Piotrkowie Trybunalskim „**

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa : Dom Pomocy Społecznej

Adres : ul. Żwirki 5/7

97-300 Piotrków Tryb.

Telefon : 44 647- 51-72, fax: 647-09-98

REGON : 001026591

NIP : 771-23-59-913

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest systematyczna dostawa pieluchomajtek dla dorosłych w okresie 12 miesięcy

Kod CPV 33-14-00-00-3

Wartość przedmiotu zamówienia nie przekracza 30.000 EURO i nie podlega ustawie Prawo zamówień publicznych.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania techniczne określone zostały w załączniku NR 1 w Formularzu ofertowym .

III. Termin wykonania zamówienia:

Zamówienie realizowane będzie od dnia: 01.09.2014 r. do dnia: 31.08.2015r.

IV. Warunki udziału w postępowaniu:

1. W postępowaniu mogą wziąć udział oferenci którzy:

-wykażą co najmniej dwa zrealizowane zamówienia (wykonane w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie) odpowiadające rodzajem przedmiotowi niniejszego zamówienia o wartości każdej nie mniejszej niż wartość brutto zaoferowana w niniejszym postępowaniu - (referencje).

-dostarczą aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

- dostarczą przedmiot zamówienia własnym transportem na własny koszt do siedziby Zamawiającego raz w miesiącu w pierwszy dzień roboczy każdego miesiąca w godzinach od 8.00 do 14:00. Zamówienie na każdą kolejną dostawę, określając jej wielkość i asortyment będzie składane faksem, telefonicznie lub pocztą elektroniczną po 25-tym dniu każdego miesiąca. Dostarczą odpowiednie atesty.

2. Nie spełnienie któregoś ze wskazanych wyżej warunków i wymogów skutkować będzie odrzuceniem oferty.

V. Termin związania ofertą upływa po 30 dniach od terminu składania ofert.

VI. Opis sposobu przygotowania ofert:

- dostawca może złożyć tylko jedną ofertę dotyczącą przetargu nieograniczonego.

VII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej

ul. Żwirki 5/7

97- 300 Piotrkowie Tryb.

nie później niż do dnia **08.08. 2014r. r. do godziny 10:00.**

2. Oferty, które wpłyną do ZAMAWIAJĄCEGO po wyznaczonym terminie składania ofert będą odsyłane bez otwierania.

VIII. Opis sposobu obliczania ceny:

1. Wykonawca zobowiązany jest obliczyć cenę oferty na podstawie opisu przedmiotu zamówienia, ujmując wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, zgodnie ze specyfikacją i umową.
2. Cena ofertowa powinna być podana następująco:
 - Cena netto (bez VAT)
 - Stawka i kwota podatku od towarów i usług (VAT)
 - Cena brutto(z VAT)
- 3 Cena brutto (z VAT) oferty musi być podana cyfrowo i słownie, wyrażona w złotych polskich.
- 6.Zamawiający poprawi omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny w sposób określony w art. 88 ustawy Prawo zamówień publicznych.

IX. Sposób oceny ofert – opis kryterium:

- Cena brutto oferty – 100%, sposób oceny - Minimalizacja

Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny ofert określonego powyżej.

X. Rozliczenia między Zamawiającym i Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.

XI. Udzielenie zamówienia

1. Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi (lub oferentom), którego oferta odpowiada wszystkim w/w wymaganiom i została oceniona jako najkorzystniejsza.
2. Umowę z dostawcą, którego oferta zostanie wybrana, zamawiający podpisze w ciągu 3 dni, od dnia dokonania wyboru.

XII. Istotne postanowienia umowy:

Istotne postanowienia umowy określa wzór umowy stanowiący załącznik Nr 2. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia podpisanego wzoru umowy wraz z Formularzem ofertowym.

FORMULARZ OFERTOWY
w postępowaniu o wartości zamówienia
nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro
na :„ Systematyczna dostawa pieluchomajtek dla dorosłych do Domu Pomocy Społecznej
w Piotrkowie Trybunalskim „

I. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy

.....
.....
NIP :
REGON :
Numer rachunku bankowego :

II. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia :

a) Przedmiot zamówienia:

L.P.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość roczna (pakiet 60szt)	Cena netto pakietu	Wartość netto	%VAT	Cena brutto pakietu	Wartość brutto	Cena brutto pakietu po refundacji NFZ	Wartość brutto po refundacji NFZ
1	Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar M z problemem nietrzymania – posiadające barierki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent,z bokami z materiałów oddychających,zawierające warstwę „Top-Dry”, bez lateksu i nie wybielane chlorem. Dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi	120 pakietów							
2	Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar L z problemem nietrzymania – posiadające barierki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent,z bokami z materiałów oddychających,zawierające warstwę „Top-Dry”, bez lateksu i nie	600 pakietów							

	wybielane chlorem. Dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi.								
RAZEM									
Ogółem cena łączna oferty									

Zaoferowane w podpunkcie a) ceny nie mogą ulec zmianie na niekorzyść Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy tj. od 01.09.2014r. Do 31.08.2015r.

Cena łączna oferty netto słownie

Kwota VAT słownie

Cena łączna oferty brutto słownie

Cena po refundacji NFZ oferty netto słownie.....

Kwota VAT słownie.....

Cena po refundacji NFZ oferty brutto słownie.....

III. Płatność

Zapłata realizowana będzie przelewem na konto Wykonawcy w okresie 21 dni od daty otrzymania towaru i faktury VAT przez Zamawiającego (pomniejszona o refundację NFZ).

IV. Warunki dotyczące postępowania

1. Transport odbywa się na koszt OFERENTA – WYKONAWCY.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia własnym transportem na własny koszt do siedziby Zamawiającego raz w miesiącu w pierwszy dzień roboczy każdego miesiąca w godzinach od 8.00 do 14:00.
3. Zamówienie na każdą kolejną dostawę, określając jej wielkość i asortyment będzie składane faksem, telefonicznie lub pocztą elektroniczną po 25-tym dniu każdego miesiąca przez specjalistę ds. medycznych p. mgr Halinę Zalas bądź pielęgniarkę koordynującą .
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo nie przyjmowania towarów złej jakości. Jeżeli wykonawca nie dostarczy towaru dobrej jakości w tym samym dniu, zamawiający może zakupić towar u innego wykonawcy. Ewentualne różnice cenowe pokrywa wykonawca (zamawiający potrąca wynikłe różnice przy zapłacie za najbliższą dostawę).
5. W przypadku uchybienia terminu dostawy przez Wykonawcę, Zamawiającemu przysługuje prawo dokonania zakupu u innego wykonawcy, a ewentualną różnicę wynikającą z wyższych cen pokrywa Wykonawca. Zamawiający potrąca w/w kwotę różnicy jak w pkt. 4
6. Oświadczamy , że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą w okresie 30 dni od terminu składania oferty.
7. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć odpowiednie atesty.
8. Zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ i terminie wskazanym przez zamawiającego.
9. Zamówienie realizowane będzie od dnia 01.09.2014r. do dnia 31.08.2015r.
- 10 . Oświadczam , że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- 11 .Całość oferty wraz z załącznikami zawiera ponumerowanych stron.
12. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są :
 - a).....
 - b).....
 - c).....

Miejscowośćdnia20.....roku.

.....
(pieczęć i podpisy osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Umowa Nr

Zawarta w dniu2014r. w Piotrkowie Tryb. pomiędzy:

Domem Pomocy Społecznej w Piotrkowie Tryb. ul. Żwirki 5/7

reprezentowanym przez:

Dyrektora - Panią mgr Violetę Bielawską

zwanym dalej ZAMAWIAJĄCYM , a :

.....

reprezentowanym przez:

1.....

zwanym dalej DOSTAWCĄ.

§ 1

1. Podstawę zawarcia umowy stanowi przetarg nieograniczony.

2. Strony zgodnie ustalają, że Dostawca zaakceptował bez zastrzeżeń warunki przetargu, Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia wraz ze wzorem umowy.

3. Wypełniony przez Dostawcę Formularz ofertowy stanowi integralną część umowy.

§ 2

1. Zamawiający zamawia, a Dostawca zobowiązuje się do dostarczenia wymienionego poniżej asortymentu (zgodnie z formularzem ofertowym) :

L.P.	Nazwa przedmiotu	Ilość roczna	Cena netto	Wartość netto	%VAT	Cena brutto	Wartość brutto	Cena brutto	Wartość brutto
	zamówienia	(pakiet 60szt)	netto pakietu	netto		brutto pakietu	brutto	brutto pakietu	brutto po refundacji NFZ
1	Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar M z problemem nietrzymania – posiadające barierki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, z bokami z materiałów oddychających, zawierające warstwę „Top-Dry”, bez lateksu i nie wybielane	120pakietów							

	chlorem. Dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi								
2	Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar L z problemem nietrzymania – posiadające barierki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, z bokami z materiałów oddychających, zawierające warstwę „Top-Dry”, bez lateksu i nie wybielane chlorem. Dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi.	600pakietów							
RAZEM									
Ogółem cena łączna oferty									

2. Określone ilości w tabeli są ilościami szacunkowymi.

Ogólna wartość szacunkowa zamówienia wynosi nettozł (słownie :..... zł)
brutto wraz z podatkiem VATzł (słownie:zł).

Wartość szacunkowa zamówienia po refundacji NFZ wynosi nettozł
(słownie :..... zł) brutto wraz z podatkiem VATzł (słownie:
.....zł).

3. Ceny na wymienione artykuły w § 2 p. 1 nie mogą ulec zmianie w okresie trwania umowy na niekorzyść Zamawiającego.

§ 3

1. Zamówienie na każdą kolejną dostawę, określającą jej wielkość i asortyment będzie składane faksem, telefonicznie lub pocztą elektroniczną po 25-tym dniu każdego miesiąca przez specjalistę ds. medycznych p. mgr Halinę Zalas bądź pielęgniarkę koordynującą .

2. Dostawa raz w miesiącu w pierwszy dzień roboczy każdego miesiąca w godzinach 8-14.

3. Rzeczywiste wielkości dostaw mogą ulegać niewielkim wahaniom z powodu zmieniającej się ilości mieszkańców.

4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy transportem własnym i na własny koszt do siedziby Zamawiającego.

5. Asortyment powinien być ściśle zgodny z zamówieniem.

§ 4

1. Wykonawca dostarczy towar oznakowany znakiem CE, objęty odpowiednimi atestami oraz spełniający wymogi norm jakościowych i technologii produkcji określonych w Polskich Normach, w tym spełniający normy w zakresie chłonności.

2. Na wyroby objęte dostawami Wykonawca udziela gwarancji przewidzianej odpowiednimi przepisami. W razie dostarczenia wyrobów z wadami jakościowymi Wykonawca zobowiązuje się wymienić je na wolne od wad oraz pokryć spowodowane tym straty, wykazane przez Zamawiającego.

3. Jeżeli w toku wykonania umowy zostanie stwierdzone, że wyroby nie odpowiadają wymaganej jakości, zamawiający powiadomi o tym Wykonawcę, który będzie zobowiązany niezwłocznie dostosować jakość wyrobów do żądanej.

§ 5

Zamawiający zastrzega sobie prawo nie przyjmowania towaru złej jakości lub niezgodnego ze złożoną ofertą lub SIWZ. Jeżeli wykonawca nie dostarczy towaru dobrej jakości w tym samym dniu, Zamawiający może zakupić towar u innego wykonawcy. Ewentualne różnice cenowe pokrywa wykonawca (zamawiający potrąca wynikię różnice przy zapłacie za najbliższą dostawę).

§ 6

W przypadku uchybienia terminu dostawy przez Wykonawcę , zamawiającemu przysługuje prawo dokonania zakupu u innego wykonawcy, a ewentualną różnicę wynikającą z wyższych cen pokrywa Wykonawca. Zamawiający potrąca w/w kwotę różnicy jak w § 5.

§ 7

Umowa niniejsza zostaje zwarta na okres jednego roku tj. od dnia 01.09.2014r. do dnia 31.08.2015r

§ 8

1. Zamawiający zobowiązuje się do regulowania należności za wykonane dostawy (pomniejszone o refundację NFZ) przelewem po odbiorze dostawy w terminie 21 dni od daty przedłożenia faktury, na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

§ 10

Właściwym dla rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach : dwa egzemplarze dla Zamawiającego oraz jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca