

Kętrzyn, dnia 27.11.2023r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Dom Pomocy Społecznej w Kętrzynie przy ulicy Wileńskiej 16 zwraca się z zapytaniem ofertowym o cenę dostaw pieluchomajtek oraz bielizny ochronnej w 2024r.

*Postępowanie prowadzone jest na podstawie Zarządzenia nr 42/2020 z dnia 31.12.2020r. Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Kętrzynie w sprawie regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej netto nieprzekraczającej kwoty 130.000 zł w Domu Pomocy Społecznej w Kętrzynie. (nie mają zastosowania zapisy ustawy z dnia 11 września 2019r.(t.j. Dz. U. z 2019 roku z późn. zm.) Prawo Zamówień Publicznych).*

**1. Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej w Kętrzynie  
ul. Wileńska 16  
11-400 Kętrzyn

**2. Przedmiot zamówienia:** Dostawa pieluchomajtek oraz bielizny ochronnej do Domu Pomocy Społecznej w Kętrzynie.

**3. Termin realizacji zamówienia:** od 01.01.2024r. do 31.12.2024r.

**Cena nie jest jedynym kryterium oceny ofert.** Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się ceną, jakością oraz doświadczeniem własnym w zakresie wcześniejszego użytkowania tych artykułów.

**4. Inne istotne warunki zamówienia:**

a) Uwagi dla Dostawców:

1. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających do niniejszego postępowania.
3. W ofercie oprócz ceny należy podać:
  - warunki płatności, przy czym zaproponowane terminy płatności faktur nie mogą być krótsze niż wymagane w zamówieniu. Jeżeli oferent nie proponuje swoich warunków płatności, w ofercie winien wpisać: "warunki płatności zgodne z wymaganiami zamówienia".
4. Zamawiający, na etapie weryfikacji ofert ma prawo zażądać od Wykonawcy dostarczenia ( w terminie 1dnia) kart danych technicznych oferowanych produktów , potwierdzających jego właściwości jak chłonność czy retencja. Wymagane jest aby KDT była w j. polskim, opatrzona pieczętką bądź podpisem uprawnionego technologa. Dostawca odpowiada za jakość i terminowość dostarczanych pieluchomajtek oraz bielizny ochronnej.
5. Dostawca zobowiązuje się do wystawiania faktury z wyszczególnieniem imienia i nazwiska mieszkańca DPS z rozdziałem na odpłatność za pieluchomajtki/bieliznę ochronną objęte refundacją NFZ, odpłatność DPS i odpłatność mieszkańca DPS.
6. Dostawca zobowiąże się do dostarczania przedmiotu umowy transportem własnym i na własny koszt do magazynu Zamawiającego raz w miesiącu w godz. od 7<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>.
7. Dostawca odbiera od Zamawiającego indywidualne dokumenty mieszkańca (zlecenie na zaopatrzenie w środki pomocnicze oraz kartę zaopatrzenia comiesięcznego).
8. O refundację NFZ Dostawca stara się we własnym zakresie.
9. Dostawca powinien posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
10. Każdy Dostawca może złożyć tylko jedną ofertę.

**b) Opis sposobu obliczania ceny:**

Cena jednostkowa powinna zawierać w sobie ewentualne upusty oferowane przez Dostawcę.

Cena podana w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia. W cenie powinny być również uwzględnione wszystkie opłaty, koszty transportu dostaw, wszystkie podatki, z uwzględnieniem w wartości końcowej podatku od towarów i usług VAT. Ilości dostaw poszczególnych asortymentów określone w formularzu cenowym są szacunkowe i mogą się zwiększyć lub zmniejszyć w ciągu wykonywania dostaw.

**5. Sposób przygotowania oferty.**

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku Formularz ofertowy.

Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na dostawę pieluchomajtek oraz bielizny ochronnej”.

Ofertę złożyć można osobiście u Zamawiającego w pok. 1, pocztą na adres Zamawiającego lub pocztą elektroniczną na adres [i.depta@dpsketrzyn.pl](mailto:i.depta@dpsketrzyn.pl), dostarczając jednocześnie w późniejszym terminie oryginały przesłanych dokumentów.

**6. Miejsce i termin złożenia oferty.**

Ofertę złożyć należy do dnia 12.12.2023r. godz 10<sup>00</sup>.

**8. Osoby do kontaktu.**

Dorota Litwinowicz 89 752 42 40

Izabela Depta 89 752 27 90

**KIEROWNIK**  
działu administracyjno - gospodarczego

27 LIS. 2023

*Izabela Depta*

.....  
(data, podpis osoby prowadzącej sprawę)