

Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Priorytet VII – Włączenie społeczne,

Działanie 7.6. Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym

Projektu pn. „Regionalne Pogotowie Kryzysowe”

Nr RPZP.07.06.00-32-P002/20

 Połczyn Zdrój, dnia 10.06.2021r.

**Zapytanie ofertowe** **nr 20/2021**

prowadzone według rozeznania rynku, zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 21 grudnia 2020 r.

Do postępowanie nie stosuje się ustawy z dnia 11 września 2020 - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019, poz. 2019 i 2020 r. z poźn. zm.)

1. **Zamawiający**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdwinie**

**ul. Koszalińska 12**

**78-320 Połczyn Zdrój**

 Prosi o złożenie oferty cenowej dla zamówienia pn.: „Zakup wyposażenia do pomieszczeń Regionalnego Centrum Kryzysowego w Świdwinie- sprzęt do higieny”

* 1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

 Przedmiotem zamówienia jest „Zakup wyposażenia do pomieszczeń Regionalnego Centrum Kryzysowego w Świdwinie-sprzęt do higieny” wg poniższej specyfikacji stanowiącej załącznik nr 1 **-** Specyfikacja zamówieniadotycząca zakupu sprzętu do higieny ”

**Uwagi dodatkowe:**

**1.**Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia na własny koszt do **Regionalnego Centrum Kryzysowego w Świdwinie ul. Wojska Polskiego 27; 78-300 Świdwin**

**2.**O terminie dostawy Wykonawca powiadomi Zamawiającego w terminie trzech dni przed dostawą.

3.Wykonawca winien jest zaoferować zrealizowanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami Zapytania ofertowego.

4.Pod pojęciem dostawy sprzętu rozumie się dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego wraz z transportem, rozładowaniem, wniesieniem.

5.Wymaga się, aby oferowany przedmiot zamówienia był fabrycznie nowy, nie powystawowy, w stanie kompletnym tj. gwarantującym uruchomienie go oraz stosowanie zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

6.Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia są użyte znaki towarowe, nazwy, producenci – zamawiający dopuszcza oferty równoważne. Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania wyrobów równoważnych w stosunku do wskazanych. Przez wyroby równoważne Zamawiający uzna wyroby, które spełniają wszystkie wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia. W przypadku zaoferowania wyrobów równoważnych Wykonawca winien wykazać, że oferowane przez niego wyroby równoważne spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w szczególności dołączyć do oferty ich opisy, wzory, kopie atestów i certyfikatów potwierdzających zgodność proponowanych produktów.

### Kod CPV: 39100000-3 Urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne

**II. Termin realizacji zamówienia:**

21 dni od dnia podpisania umowy.

**III. Termin oraz sposób złożenia oferty:**

1. Oferty należy przesłać mailem na adres: pcpr\_polczynzdroj@op.pl lub osobiście do siedziby PCPR w Świdwinie, ul. Koszalińska 12,78-320 Połczyn Zdrój
2. Termin składania ofert upływa dnia **18.06.2021 o godz. 9.00**
3. Rozpatrzenie ofert nastąpi w dniu **18.06.2021 o godz. 9.10** w siedzibie Zamawiającego tj. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdwinie, ul. Koszalińska 12,78-320 Połczyn Zdrój pok. nr 2
4. Osoba uprawniona do kontaktu:

 Ewelina Bielińska, tel. 530-031-023, e-mail: pcpr\_polczynzdroj@op.pl

 **IV. Termin związania ofertą**

14 dni od upływu terminu składania ofert.

 **V. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych**

 **VI. Kryteria oceny ofert**

Cena – 100%

 **VII. Pozostałe Informacje**

Informujemy, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. O wynikach postępowania Wykonawcy, którzy złożyli oferty zostaną poinformowani droga elektroniczną (numer tel. i adres email należy podać w Formularzu ofertowym sporządzonym na wzorze zawartym w załączniku nr 2)

**VIII. Klauzula informacyjna wynikająca z RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdwinie, ul. Koszalińska 12,78-320 Połczyn Zdrój**
2. z inspektorem ochrony danych osobowych w **Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świdwinie** można się skontaktować drogą mailową pod adresem: **pcpr\_polczynzdroj@op.pl**
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Zakup wyposażenia do pomieszczeń Regionalnego Centrum Kryzysowego w Świdwinie- sprzęt do higieny”**.”** prowadzonym na podstawie rozeznania rynku zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 21 grudnia 2020r.;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane
w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
1. nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

**na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

**Załączniki:**

 Załącznik nr 1- Specyfikacja zamówienia dotycząca zakupu sprzętu AGD

 Formularz ofertowy – Załącznik nr 2

 Projekt umowy- Załącznik nr 3



Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Priorytet VII – Włączenie społeczne,

Działanie 7.6. Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym

Projektu pn. „Regionalne Pogotowie Kryzysowe”

Nr RPZP.07.06.00-32-P002/20

**Załącznik Nr 1-Specyfikacja zamówienia** **dotycząca zakupu sprzetu do higieny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa produktu | Cena brutto/szt. |
| 12 | Dozownik na płyn do dezynfekcji rąk bezdotykowy stojący 2 sztSuszarka do rąk bezdotykowa  |  |

Wymagany dowóz materiałów do siedziby RCK.

O wyborze najkorzystniejszej oferty zdecyduje cena. Proszę o podanie cen brutto do dnia 18.06.2021r.



Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Priorytet VII – Włączenie społeczne,

Działanie 7.6. Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym

Projektu pn. „Regionalne Pogotowie Kryzysowe”

Nr RPZP.07.06.00-32-P002/20

**ZAŁĄCZNIK NR 2 FORMULARZ OFERTOWY**

 Data sporządzenia oferty ............................

.............................................................

 Nazwa i adres Wykonawcy

REGON .........................................................

NIP ................................................................

Tel./fax ..........................................................

e-mail. ...........................................................

**Powiatowe Centrum Pomocy**

**Rodzinie w Świdwinie**

**ul. Koszalińska 12**

**78-320 Połczyn Zdrój**

**Oferta**

 W nawiązaniu do zapytania ofertowego NR 20/2021 z dnia 10.06.2021r. na „Zakup wyposażenia do pomieszczeń Regionalnego Centrum Kryzysowego w Świdwinie-sprzęt do higieny

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa produktu | Cena brutto/szt. |
| 12 | Dozownik na płyn do dezynfekcji rąk bezdotykowy stojący 2 sztSuszarka do rąk bezdotykowa  |  |

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym NR 20/2021 (w tym - opisem przedmiotu zamówienia) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

**Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym:**

Agata Wojtkowska Tel. +48 531 572 825

………………………………… ...............................................................

 /Miejscowość, data / / Podpis Wykonawcy/

**Załącznik nr 3**

**Umowa Nr ……. /2021**

zawarta w dniu ...........................2021r, pomiędzy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Świdwinie zwanym dalej Zamawiającym reprezentowanym przez

 **Pawła Drzewieckiego** – Dyrektora,

 przy kontrasygnacie księgowej - Pani Jadwigi Markiewicz (upoważnienie Nr WO.007.35.2020.WF z dnia 04.06.2020r.);

a

………………………………………………………………………………………………….

zwanym w dalszej części umowy **Dostawcą.**

Niniejszą umowę, zwaną dalej **Umową**, zawarto w wyniku przeprowadzonego postępowania pn: „*Zakup wyposażenia do pomieszczeń Regionalnego Centrum Kryzysowego w Świdwinie – sprzęt do higieny”* w trybie rozeznania rynku zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 21 grudnia 2020 r., zgodnie ze specyfikacją zamówienia dotyczącą zakupu sprzętu do higieny oraz złożoną ofertą, które to dokumenty stanowią integralną część niniejszej umowy, jako jej załączniki.

strony zawierają umowę o treści następującej:

**§ 1**

1. Dostawca sprzedaje a Zamawiający kupuje sprzęt do higieny w ilości
i asortymencie zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do niniejszej umowy, zwane w dalszej części umowy „przedmiotem umowy”.
2. Dostawca oświadcza, że przedmiot umowy pochodzi z bieżącej produkcji i posiada wszelkie wymagane prawem atesty i świadectwa dopuszczające je do obrotu.
3. Opakowania zewnętrzne winny zabezpieczać przedmiot umowy przed wilgocią oraz wskazywać na ich zawartość.

**§ 2**

1. Dostawca gwarantuje najwyższą jakość dostarczanego sprzętu do higieny.
2. W przypadku wadliwej jakości dostarczanego sprzętu do higieny, Dostawca zobowiązuje się do wymiany wadliwego sprzętu na wolny od wad, w nieprzekraczalnym terminie 14 dni roboczych od zgłoszenia wady.
3. Zgłoszenie reklamacji nastąpi w formie telefonicznej, za pośrednictwem faksu lub poczty elektronicznej.
4. Dostawca winien natychmiast potwierdzić otrzymaną reklamację.

**§ 3**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia podpisania umowy do dnia ……………….r.
2. Realizacja przedmiotu umowy następować będzie po uprzednim złożeniu zamówienia przez Zamawiającego oraz w ilości zgodnej z zapotrzebowaniem Zamawiającego
z zastrzeżeniem, iż pierwsza dostawa odbędzie się w terminie do 14 dni od dnia podpisania umowy.
3. Dostawca dostarczać będzie przedmiot umowy własnym transportem i na własny koszt w ciągu 14 dni od złożenia zapotrzebowania przez Zamawiającego.
4. Osobą odpowiedzialną za kontakt dot. wykonania postanowień niniejszej umowy będzie:

ze strony Zamawiającego:

Agata Wojtkowska tel. 531-572-825

ze strony Dostawcy:

……………………….tel.………………....

**§ 4**

1. Za przedmiot umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Dostawcy kwotę: …………………………….. zł brutto (słownie: …………………..)
2. Ceny jednostkowe określa formularz cenowy o którym mowa w § 1.
3. Wynagrodzenie za przedmiot umowy płatne będzie jednorazowo płatne terminie do 14 dni od dnia dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego przez Dostawcę, z zachowaniem cen jednostkowych określonych w formularzu cenowym.
4. Należności będą regulowane przelewem bankowym na konto bankowe wskazane przez Dostawcę.
5. Dostawca wystawi fakturę obejmującą dane:

Nabywca/Podatnik

Powiat Świdwiński, ul. Mieszka I 16, 78-300 Świdwin, NIP 672-172-29-85

Odbiorca faktury/płatnik:

 Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Koszalińska 12, 78-300 Świdwin

**§ 5**

1. Dostawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:

1. w wysokości 1 % wartości wynagrodzenia objętego umową w razie niedotrzymania terminu o którym mowa w § 3 ust. 2-3 i § 2 ust. 2.

2. W przypadku gdy szkoda przewyższałaby wartość kar umownych, Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

3. Zamawiający jest uprawniony do potrącenia wartości kar umownych w terminie zapłaty wynagrodzenia.

**§ 6**

Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 7**

W sprawach nieuregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 8**

Spory powstałe na tle niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

**§ 9**

Wszelkie zmiany w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla Zamawiającego i Dostawcy.

 **Zamawiający : Dostawca :**