**Załącznik nr 1 do Zapytania cenowego**

**Formularz oferty**

**„Sukcesywną dostawę pielucho-majtek oraz wkładów anatomicznych wraz z transportem na II półrocze 2022 roku w celu realizacji zleceń dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej, przy ul. Zofii Holszańskiej 13, 26-600 Radom.**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa firmy | ……………………………………………………………………….…….……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………. |
| W zależności od podmiotu(NIP/PESEL, REGON, KRS)*(podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz z jej numerem)* | …………………………………………………………..………………….………………………………..……………………..……………………..…………………………………………………..…………………………. |
| Adres pocztowyAdres do korespondencji jeżeli inny niż powyżej | ……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….…………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………. |
| TelefonAdres e-mailAdres internetowy (adres www) | …………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………….. |
| **UWAGA!!!****W związku z tym, że Zamawiający będzie się kontaktował z Wykonawcą (Oferentem) za pomocą środków elektronicznych Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia sprawnego, prawidłowego, działającego przez cały okres trwania postępowania nr telefonu i adresu poczty elektronicznej.****W przypadku, gdy po dwukrotnej próbie kontaktu za pomocą środków elektronicznych z Wykonawcą kontakt okaże się niemożliwy Zamawiający uzna, że Wykonawca odstąpił od udziału w postępowaniu.****W takim przypadku Wykonawca nie może wnosić żadnych roszczeń do Zamawiającego.** |

**Centrum Usług Wspólnych**

**Domów Pomocy Społecznej w Radomiu**

**ul. Pułaskiego 9**

**26-600 Radom**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej z dnia 02.06.2022 roku, znak sprawy DZP.271.1.42.2022.MCz dotyczącej **„Sukcesywnej dostawy pielucho-majtek oraz wkładów anatomicznych wraz z transportem na II półrocze 2022 roku w celu realizacji zleceń dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej, przy ul. Zofii Holszańskiej 13, 26-600 Radom,** oferujemy kompleksowe wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzeniem w następującej wysokości:

**UWAGA: Brak wskazania w tabeli w formularzu cenowym nazwy oferowanego produktu będzie skutkowało, że oferta nie będzie podlegała ocenie przez Zamawiającego przy wyborze najkorzystniejszej oferty.**

| Lp. | przedmiot zamówienia | nazwa handlowa produktu | j. m. | ilość jedn. | cena jedn. netto w PLN | wartość netto w PLN | Staw VAT % | wartość Vat w PLN | wartość brutto w PLN |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pieluchomajtki dla dorosłych w rozmiarze M o chłonności wynoszącej minimum 2200 ml według norm ISO- obwód w pasie 75-110 cm, +/- 5 cm |   | szt | 5760 |  |  |  |  |  |
|  | Pieluchomajtki dla dorosłych w rozmiarze M o chłonności min. 2800 ml wynoszącej minimum według norm ISO- obwód w pasie 75-110 cm, +/- 5 cm |   | szt | 4320 |  |  |  |  |  |
|  | Pieluchomajtki dla dorosłych w rozmiarze L o 2500 ml chłonności wynoszącej minimum ml według norm ISO- obwód w pasie 100-150 cm, +/- 5 cm |   | szt | 2520 |  |  |  |  |  |
|  | Pieluchomajtki dla dorosłych w rozmiarze L o chłonności wynoszącej minimum 3100 .ml według norm ISO- obwód w pasie 100-150 cm, +/- 5 cm |   | szt | 1580 |  |  |  |  |  |
|  | Pieluchomajtki dla dorosłych w rozmiarze XL o chłonności wynoszącej minimum 3100 .ml według norm ISO- obwód w pasie 130-170 cm, +/- 5 cm |   | szt | 1580 |  |  |  |  |  |
|  | Majtki chłonne dla dorosłych w rozmiarze M o chłonności wynoszącej minimum 2000 ml według norm według ISO – obwód w pasie 100- 135 cm, +/- 5cm |   | szt | 1080 |  |  |  |  |  |
|  | Podkłady higieniczne 90 x 60 cm o chłonności minimum 2000 ml według norm ISO, |   | szt | 1080 |  |  |  |  |  |
|  | Wkładki anatomiczne dla kobiet o chłonności minimum 500 ml według norm ISO, długość 26 cm +/ - 5 |   | szt | 2160 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | **x** | **x** |  | **x** |  |  |

**UWAGA:**

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca potwierdził w tabelach spełnianie lub brak spełniania parametrów (właściwości) jakościowych dotyczących pielucho- majtek oraz wkładów anatomicznych.

**Brak wypełnienia tabel dotyczących wymaganych parametrów jakościowych skutkuje, że oferta nie będzie podlegała ocenie przy wyborze najkorzystniejszej oferty.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry jakościowe****Pielucho-majtki** | **Należy wpisać poniżej spełnia lub nie spełnia** |
|  | Co najmniej dwa elastyczne ściągacze taliowe z przodu i z tyłu powodujące idealne dopasowanie do ciała, |  |
|  | Materiał, z którego wykonana jest pielucha zapewnia odpowiednią cyrkulacje powietrza ( z wyłączeniem części mocującej do przylepców lub rzepów), delikatny i nie urażający skóry, nie zawierający lateksowych elementów |  |
|  | Posiadają anatomiczny kształt, posiadają osłonki boczne (falbanki) zapobiegające wyciekaniu |  |
|  | Posiadają absorbent neutralizujący nieprzyjemny zapach |  |
|  | Posiadają rzepy lub przylepce z możliwością wielokrotnego otwierania i zamykania |  |
|  | Gwarantują utrzymanie wilgoci z dala od skóry |  |
|  | Posiadają wskaźnik wilgotności  |  |
|  | Przystosowane do pacjentów leżących |  |
|  | Wyroby medyczne, jednorazowe, niesterylne |  |
|  | Karta Danych Technicznych |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Lp.** | **Wymagane parametry jakościowe** **Wkładki anatomiczne** | **Należy wpisać poniżej spełnia lub nie spełnia** |
|  | Anatomiczny kształt dopasowujący się do ciała, |  |
|  | Antybakteryjny superabsorbent z właściwością redukcji nieprzyjemnego zapachu, |  |
|  | Falbanki boczne zapobiegające wyciekom, |  |
|  | Brak elementów lateksowych, |  |
|  | Szeroki pasek klejowy |  |
|  | Pokryte laminatem oddychającym na całej powierzchni. |  |
|  |  |  |
| **Lp.** | **Wymagane parametry jakościowe****Majtki chłonne** | **Należy wpisać poniżej spełnia lub nie spełnia** |
|  | Zakładane jak zwykła bielizna, |  |
|  | Rozrywane szwy boczne, |  |
|  | Anatomiczny kształt dopasowujący się do ciała, |  |
|  | Antybakteryjny superabsorbent z właściwością redukcji nieprzyjemnego zapachu, |  |
|  | Falbanki boczne zapobiegające wyciekom, |  |
|  | Brak elementów lateksowych, |  |
|  | Pokryte laminatem oddychającym na całej powierzchni |  |

Cena netto wynosi:..........................................................złotych,

(słownie: .................................................................................................................................złotych)

Wartość VAT…………………….złotych

Cena brutto wynosi:..........................................................złotych,

(słownie: .................................................................................................................................złotych)

1. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia oraz warunkami zapytania cenowego i uzyskaliśmy wszelkie konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
2. Oświadczam(y), że jesteśmy świadomi, że dostawy mogą być realizowanie codziennie w dni robocze od poniedziałku do piątku niezależnie od ilości asortymentu.
3. Oświadczam(y), że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu cenowym.
4. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
5. Oświadczam(y), że spełniamy wszystkie warunki określone w zaproszeniu do składania ofert.
6. Oświadczam(y), że realizację zamówienia zamierzamy wykonać sami, tj. bez udziału podwykonawców.
7. Oświadczam(y), że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu cenowym w terminie i miejscu ustalonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam(y), że **podlegam / nie podlegam (niepotrzebne skreślić)** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835).
9. Zapłata należności następować będzie w terminie 30 dni od daty złożenia w Domu Pomocy Społecznej, przy ul. Zofii Holszańskiej 13 w Radomiu oryginału prawidłowo wystawionej faktury, na niżej wskazane konto Wykonawcy. Termin płatności liczony jest od dnia następnego po dniu otrzymania faktury.

**Nr konta……………………………………………………………………………………**

1. W sprawach związanych z realizacją sukcesywnej dostawy pieluchomajtek oraz wkładów anatomicznych do kontaktu z Domem Pomocy Społecznej, przy ul. Zofii Holszańskiej 13 w Radomiu

**Wykonawca wyznacza: ………………………………………………, tel.:…………………………**

.................. , dnia ........................ ………………….…………………………………….........................

 pieczątka, podpis Wykonawcy / osoby

 uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Oferta powinna być sporządzona w formie elektronicznej lub papierowej oraz podpisana przez Wykonawcę / osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, następnie zeskanowana i przesłana na adres e-mail: sekretariat@cuwradom.pl lub złożona w formie papierowej w siedzibie Zamawiającego – sekretariat Centrum Usług Wspólnych Domów Pomocy Społecznej w Radomiu, przy ul. Pułaskiego 9, (hol budynku przy ul. Pułaskiego 9, II piętro). W przypadku podpisania oferty przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy należy dołączyć dokument, z którego wynikało będzie powyższe uprawnienie. Jeżeli Wykonawca składa ofertę poprzez ustanowionego pełnomocnika, Zamawiający wymaga załączenia do oferty stosownego pełnomocnictwa rodzajowego. Ofertę należy złożyć do dnia 09.06.2022 roku do godz.11.00.**

**Klauzula Informacyjna**

W ZWIĄZKU Z POZYSKIWANIEM DANYCH OSOBOWYCH NA POTRZEBY PRZYGOTOWANIA I PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA „SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ PIELUCHO-MAJTEK ORAZ WKŁADÓW ANATOMICZNYCH WRAZ Z TRANSPORTEM NA II PÓŁROCZE 2022 ROKU W CELU REALIZACJI ZLECEŃ DLA MIESZKAŃCÓW DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ, PRZY UL. ZOFII HOLSZAŃSKIEJ 13, 26-600 RADOM.

Na podstawie 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 (dalej: RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jestDom Pomocy Społecznej, przy ul. Zofii Holszańskiej 13, 26 – 600 Radom**.**
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych.: Tomasz Paprocki – *iodo@dps.radom.pl*
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 72 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień (tj. Dz.U. 2021 poz. 1129 z późń. zm.).dalej „ustawa PZP”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 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. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. Posiada Pani/Pan:
* **dostępu do treści swoich danych** – korzystając z tego prawa ma Pan/Pani ma możliwość pozyskania informacji, jakie dane, w jaki sposób i w jakim celu są przetwarzane,
* **prawo ich sprostowania** – korzystając z tego prawa można zgłosić do nas konieczność poprawienia niepoprawnych danych lub uzupełnienia danych wynikających z błędu przy zbieraniu czy przetwarzaniu danych,
* **prawo do usunięcia** - korzystając z tego prawa można złożyć wniosek o usunięcie danych. W przypadku zasadności wniosku dokonamy niezwłocznego usunięcia danych. Prawo to nie dotyczy jednak sytuacji, gdy dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z wywiązywaniem się z prawnych obowiązków administratora lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach władzy publicznej powierzonej administratorowi.
* **prawo do ograniczenia przetwarzania** - korzystając z tego prawa można złożyć wniosek o ograniczenie przetwarzania danych, w razie kwestionowania prawidłowość przetwarzanych danych. W przypadku zasadności wniosku możemy dane jedynie przechowywać. Odblokowanie przetwarzania może odbyć się po ustaniu przesłanek uzasadniających ograniczenie przetwarzania.
* **prawo wniesienia sprzeciwu** – korzystając z tego prawa można w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych, jeżeli są one przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit e lub f (prawnie uzasadniony interes lub interes publiczny). Po przyjęciu wniosku w tej sprawie jesteśmy zobowiązani do zaprzestania przetwarzania danych w tym celu. W takiej sytuacji, po rozpatrzeniu Pani/Pana wniosku, nie będziemy już mogli przetwarzać danych osobowych objętych sprzeciwem na tej podstawie, chyba że wykażemy, iż istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania danych, które według prawa uznaje się za nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
* **prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie** - w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, w wypadku, jeżeli przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
1. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznane zostanie, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów wynikających z zapisów umowy. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało niezrealizowaniem celu, dla którego miały być przetwarzane.