

Bochnia, 16.04.2025 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**NA SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ WYROBÓW MEDYCZNYCH PIELUCHOMAJTEK DLA MIESZKAŃCÓW**  
**DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W BOCHNI**

Znak sprawy: KS 271-2/2/25

**I. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Dom Pomocy Społecznej w Bochni

ul. Karolina 14 G

32-700 Bochnia

Tel.: 14 612 59 90

e-mail: [dps@powiatbochenski.pl](mailto:dps@powiatbochenski.pl)

<https://bip.malopolska.pl/dpswbochni>

**II. Podstawa i tryb udzielenia zamówienia.**

1. Postępowanie w sprawie zamówienia publicznego do którego nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych. Podstawa prawna wyłączenia stosowania przepisów ustawy Pzp.: art.2 ust.1 pkt.1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz.U. z 2024 r. poz. 1320).

2. Tryb zamówienia: Zamówienie publiczne o wartości większej niż 30 000 zł bez podatku od towarów i usług i mniejszej niż 130 000 zł bez podatku od towarów i usług zgodnie z Rozdziałem 4 Zarządzenia wewnętrznego nr 46/2020 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Bochni ul. Karolina 14 G z dnia 23 grudnia 2020 r.

**III. Opis przedmiotu zamówienia.**

Kod CPV: 33771200

Przedmiotem zamówienia jest:

**„Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych pieluchomajtek dla Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Bochni przy ul. Karolina 14 G”** refundowanych przez NFZ (80% do wysokości limitu, wnioski na 90 szt./miesiąc), zgodnie z zakresem rzeczowym przedstawionym w **Formularzu asortymentowym**, będącym **Załącznikiem nr 2** do Zapytania Ofertowego, na warunkach określonych w **Projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik nr 3**.

Produkt musi być pakowany w oryginalne opakowania jednostkowe, które przy korzystaniu z refundowanego limitu NFZ zapewnią dostawę w pełnych opakowaniach.

Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określono w Projektowanych postanowieniach umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego.

**IV. Warunki zamówienia.**

1. W ramach niniejszego zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia do Domu Pomocy Społecznej w Bochni przy ul. Karolina 14 G oraz dokonania rozładunku, wniesienia danego towaru do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego na własny koszt.

2. Dokumentem potwierdzenia udzielenia zamówienia będzie prawidłowo wystawiona **faktura**.

3. Wykonawca wystawi fakturę zawierającą następujące dane identyfikacyjne:

**NABYWCA:** Powiat Bocheński

ul. Kazimierza Wielkiego 31

32-700 Bochnia

NIP: 868 159 92 83

**ODBIORCA:** Dom Pomocy Społecznej w Bochni

ul. Karolina 14 G



## DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

UL. KAROLINA 14G, 32-700 BOCHNIA

Dom Pomocy Społecznej  
w Bochni  
ul. Karolina 14 G, 32-700 Bochnia  
tel. 013 252 28 00  
013 252 28 00

32-700 Bochnia

**Każda faktura musi posiadać zapis określający: refundację NFZ oraz odpłatność do limitu ceny.**

4. Płatność nastąpi przelewem 30 dni licząc od daty dostarczenia do Domu Pomocy Społecznej w Bochni prawidłowo wystawionej faktury. W przypadku zapłaty do limitu ceny, każda faktura musi zawierać specyfikację zbiorczą Mieszkańców z uwzględnieniem zapisu: odpłatność DPS oraz odpłatność Mieszkańców.

**5. Ceny podane w ofercie muszą obowiązywać przez cały okres obowiązywania umowy.**

6. Zamawiający dopuszcza możliwość jednostronnego zwiększenia lub zmniejszenia przez siebie wyrobów medycznych w granicach +20% (zamówienie maksymalne opcja 120%) / albo -30% (zamówienie minimalne opcja 70%), poprzez zwiększenie lub zmniejszenie ilości zamówionego przedmiotu zamówienia, przy zachowaniu cen jednostkowych. Okoliczności związane z opcją plus albo minus – mogą być spowodowane, w szczególności spadkiem lub wzrostem liczby Mieszkańców, a tym samym ilości wykonywanych procedur z użyciem przedmiotu zamówienia.

### **V. Opis kryteriów wyboru Wykonawcy.**

#### **1. Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów cena = 100 %**

**Kryterium ceny =**  $\text{cena} * \text{najniższa brutto spośród ważnych ofert}$

$\times 100\%$

$\frac{\text{Cena} * \text{brutto badanej oferty}}{\text{cena} * \text{najniższa brutto spośród ważnych ofert}}$

**\* pod uwagę brana będzie cena stanowiąca sumę odpłatności DPS oraz odpłatności Mieszkańców**

#### **Uwaga:**

Kalkulując poszczególne składniki ceny ofertowej brutto należy wziąć pod uwagę przelicznik odnoszący się do zamówień jednostkowych po 90 szt. produktów miesięcznie na Mieszkańca. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamawiania mniejszych ilości sztuk w trakcie realizacji zamówienia, zgodnie z indywidualnymi potrzebami Mieszkańców, jednak – aby oferty były porównywalne – przyjęto refundację do 90 sztuk produktów.

Wykonawca zobowiązany jest skalkulować poszczególne kwoty w Formularzu asortymentowo cenowym zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (Dz. U. z 2024 r. poz. 500), z uwzględnieniem wszelkich ewentualnych zmian odnoszących się do zasad refundacji przedmiotu zamówienia w 2025 r.

2. Przedłożona oferta cenowa winna zawierać ostateczną sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia niezbędne do jego wykonania, w tym wszystkie obowiązujące w Polsce podatki, składki i opłaty związane z realizacją zamówienia, w tym podatek VAT - dotyczy podmiotów będących płatnikiem podatku VAT.

3. Ofertę należy sporządzić pod rygorem nieważności na **Formularzu ofertowym – załącznik nr 1** Zapytania ofertowego.

4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych, wariantowych.

6. Cenę należy wyrazić w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Jeżeli obliczona cena ma więcej miejsc po przecinku należy ją zaokrąglić w następujący sposób: cyfry od 1 do 4 zaokrąglić w dół, a cyfry od 5 do 9 należy zaokrąglić w górę.

7. W przypadku konieczności poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych ofercie, Zamawiający jako podstawę ustalania wartości oferty przyjmie **cenę jednostkowe brutto** ujęte w Formularzu asortymentowo Cenowym.



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ**  
**UL. KAROLINA 14G, 32-700 BOCHNIA**

8. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną lub osoby uprawnione – należy wówczas dołączyć pełnomocnictwo.

**VI. Warunki udziału w postępowaniu, jakie musi spełnić Wykonawca, o ile są przewidziane.**

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:
  - a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
  - b) prowadzą działalność gospodarczą w zakresie handlu objętego przedmiotem zamówienia co najmniej od roku.
  - c) są dopuszczeni do obrotu prawnego zgodnie z wymogami ustawowymi.

**VII. Termin wykonania Przedmiotu zamówienia.**

1. **Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia - sukcesywnie po podpisaniu umowy przez okres 12 miesięcy** na podstawie zleceń lub złożonych zamówień do Wykonawcy z określeniem ilości produktów i terminów dostaw.
2. Zakres zamówienia obejmuje sukcesywne dostawy przedmiotu zamówienia do Domu Pomocy Społecznej w Bochni przy ul. Karolina 14 G. Dostawa odbywa się transportem Wykonawcy i na jego koszt od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00 wraz z wniesieniem i rozładunkiem.
3. Przewidywane ilości dostaw w okresie trwania umowy zostały wyszczególnione w **formularzu asortymentowo cenowym – załącznik nr 2. Jednakże rzeczywiste wielkości dostaw mogą ulec zmianom z powodu zmieniającej się ilości zapotrzebowania Mieszkańców.**
4. **Niezależnie od wyboru Wykonawcy, każdy Mieszkaniec czy jego Rodzina ma możliwość dokonania zakupu w dowolnie wybranej przez siebie firmie.**

**VIII. Miejsce, termin składania i otwierania ofert.**

1. Oferta musi być złożona na zasadach określonych przez Zamawiającego w niniejszym Zapytaniu Ofertowym oraz zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
2. **Termin składania ofert został wyznaczony na dzień: 28.04.2025 r. do godziny 10.00**
3. **Termin otwarcia ofert został wyznaczony na dzień: 28.04.2025 godzina 10.15**
4. **Oferty należy złożyć pocztą elektroniczną na adres: [dps@powiatbochenski.pl](mailto:dps@powiatbochenski.pl) lub dostarczyć osobiście do budynku Domu Pomocy Społecznej w Bochni przy ul. Karolina 14 G, 32-700 Bochnia do pokoju nr 0.41 – dziennik podawczy, w zamkniętej kopercie oznaczonej: „Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych pieluchomajtek dla Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Bochni przy ul. Karolina 14 G, 32-700 Bochnia – z dopiskiem nie otwierać przed 28.04.2025 r. do godziny 10:15”**

Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta winna posiadać nazwę i adres Wykonawcy, aby można było odesłać ją bez otwierania w przypadku złożenia lub przesłania oferty po terminie.

**Formularz ofertowy i Formularz asortymentowo - cenowy złożony po terminie i nie podpisany elektronicznie (podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym) będzie odrzucony.**

5. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami w sprawach proceduralnych jest Joanna Dziadowiec tel.:14 612 59 90, e-mail: [j.dziadowiec@dpsbochnia.pl](mailto:j.dziadowiec@dpsbochnia.pl)
6. Po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie <https://bip.malopolska.pl/dpswbochni/Article/id,39850.html> Informacje z otwarcia ofert.
7. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
8. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.

**IX. Złożenie oferty.**

1. Oferty należy składać z zastrzeżeniem, że:
  - 1) Oferta składana pocztą elektroniczną musi stanowić spakowany folder z rozszerzeniem .zip (folder może być chroniony hasłem)



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ**  
**UL. KAROLINA 14G, 32-700 BOCHNIA**

- 2) W folderze muszą się znajdować wypełnione i podpisane elektronicznie (podpisem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym lub podpisem osobistym) przez osobę upoważnioną następujące dokumenty :

- Załącznik nr. 1 – Formularz ofertowy
- Załącznik nr. 2 – Formularz asortymentowo – cenowy

(dopuszcza się skan podpisanego dokumentu, lub dokument w postaci elektronicznej opatrzony podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub osobistym)

- 3) W temacie e-maila z ofertą należy wpisać: „Oferta na **Sukcesywną dostawę wyrobów medycznych pieluchomajtek dla Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Bochni**”.

- 4) W treści e-maila należy podać dane Oferenta (nazwa, adres, telefon kontaktowy);

- 5) W przypadku zabezpieczenia oferty hasłem, hasło do otwarcia folderu Oferent podać Zamawiającemu przed terminem otwarcia ofert, tj. przed 28.04.2025 r. do godziny 10.15 pocztą elektroniczną na adres: [dps@powiatbochenski.pl](mailto:dps@powiatbochenski.pl)

- 6) W przypadku, gdy oferta będzie chroniona hasłem, a Oferent nie poda hasła lub poda je po terminie upływu terminu, o który mowa w pkt.5), oferta zostanie uznana za złożoną po terminie i nie będzie rozpatrywana.

**2. Oferent zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą:**

- 1) na potwierdzenie, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania - odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru, chyba, że Wykonawca w Formularzu oferty wskaże dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów samodzielnie przez Zamawiającego, poprzez bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych;

- 2) karty produktu lub innego dokumentu producenta (w języku polskim) potwierdzającego posiadanie przez wszystkie zaoferowane produkty wszystkich parametrów (wielkość, chłonność określona w ml/g, budowa techniczna itp.), oraz spełnienie norm wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia ujętym w Formularzu asortymentowo – cenowym;

- 3) certyfikatu wyrobu medycznego (w języku polskim) dla wszystkich zaoferowanych produktów.

**UWAGA:**

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia ofert, które nie będą zawierały dokumentów o których mowa w pkt.2), 3) powyżej oraz jeśli Wykonawca nie dostarczy w wyznaczonym terminie próbek towaru o których mowa w ust. 3, bez wyznaczenia dodatkowego terminu na ich uzupełnienie.**

3. W terminie składania ofert **Oferent zobowiązany jest do dostarczenia do siedziby Zamawiającego (pokój 041 Dziennik podawczy DPS w Bochni) – próbek towaru w ilości po jednej sztuce** z wszystkich pozycji ujętych w opisie przedmiotu zamówienia, określonym w Formularzu asortymentowo – cenowym, z zastrzeżeniem, że próbki towaru nie będą zwracane Wykonawcy oraz Zamawiający nie uiszcza za nie zapłaty na rzecz Wykonawcy.

**UWAGA:** Na opakowaniu z próbkami towaru należy umieścić następujące informacje:

- 1) Adres do korespondencji Zamawiającego : **Dom Pomocy Społecznej w Bochni ul. Karolina 14 G, 32-700 Bochnia**
- 2) Nazwa i adres Wykonawcy (ewentualnie pieczęć)
- 3) Numer postępowania: KS 271-2/2/25 „Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych pieluchomajtek dla Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Bochni” – próbki towaru”.

**X. Informacje dodatkowe.**

1. Składając ofertę Wykonawca jednocześnie oświadcza, że:

- a) posiada kompetencje i uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej;
- b) znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej pozwalającej w sposób właściwy zrealizować zamówienie;



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ**  
**UL. KAROLINA 14G, 32-700 BOCHNIA**

- c) dysponuje odpowiednią zdolnością techniczną i zawodową niezbędną do prawidłowego wykonania zamówienia;
- d) złożona oferta będzie ważna przez okres 30 dni- termin związania ofertą;
- e) akceptuje postanowienia niniejszego zapytania;
- f) akceptuje poprawienie przez zamawiającego oczywistych omyłek w ofercie;
- g) zapoznał się z informacjami dotyczącymi ochrony danych osobowych wskazanymi w pkt XI niniejszego zapytania.

**XI. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:**

- 1) wezwania Wykonawcy do złożenia uzupełnień oraz wyjaśnień dotyczących ofert;
- 2) wezwania Wykonawcy do przedłożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających informacje zawarte w formularzu ofertowym;
- 3) poprawienia oczywistych lub nieistotnych omyłek w ofercie;
- 4) podjęcia negocjacji z wybranymi lub wybranym Wykonawcą celem uzyskania możliwie korzystnych warunków zamówienia;
- 5) wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty, jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia;
- 6) unieważnienia postępowania jeżeli nie wpłynie żadna oferta lub zostanie złożona po terminie składania ofert.

W niniejszym postępowaniu korespondencja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami przekazywana będzie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na adres: [dps@powiatbochenski.pl](mailto:dps@powiatbochenski.pl)

**Informacja administratora o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), dalej „RODO”, informuję, że:

- 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej w Bochni, ul. Karolina 14G; 32-700 Bochnia, e-mail: [dps@powiatbochenski.pl](mailto:dps@powiatbochenski.pl), NIP 868 102 04 26, REGON 850012781, telefon/ fax 14 612 59 90, E- PUAP/dpsbochnia/skrytka, reprezentowany przez Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Bochni;
- 2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych pisemnie: za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem e-mail: [ido@dpsbochnia.pl](mailto:ido@dpsbochnia.pl) lub korespondencji tradycyjnej pod adresem siedziby administratora danych;
- 3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na: „**Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych pieluchomajtek dla Mieszkańców DPS w Bochni**”.
- 4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 Ustawy 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. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany stosownie do art. 22 RODO

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<sup>1</sup>



## **DOM POMOCY SPOŁECZNEJ**

### **UL. KAROLINA 14G, 32-700 BOCHNIA**

- 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<sup>2</sup>

7. 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.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/ Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego i wynika z ustawy PZP, a konsekwencją Pani/Pana odmowy będzie brak możliwości wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Zatwierdził  
wz. DYREKTORA

Magdalena Szewczyk

(w/z Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Bochni)

#### **Załączniki do Zapytania Ofertowego:**

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo – cenowy,
3. Załącznik nr 3 – Projektowane postanowienia umowy.