

Nr Spr. ZP/ZO/16/2022

ZAPYTANIE OFERTOWE

"Dostawa i zakup pieluchomajtek, anatomicznych majtek chłonnych, podkładów chłonnych dla dorosłych do Domu Pomocy Społecznej w Nielestnie"

Przedmiot zamówienia z dofinansowaniem NFZ

I. Zamawiający:

Powiat Lwówecki, ul. Szpitalna 4, 59-610 Wleń, 59-600 Lwówek Śląski, NIP 616-14-10-172
Płatnik: Dom Pomocy Społecznej, Nielestno 17, 59-610 Wleń
e-mail: sekretariat@dpsnielestno.powiatlwowecki.pl
Tel: 757136402

Zaprasza do złożenia ofert w postępowaniu o wartości netto, która nie przekracza równowartości kwoty 130 000 złotych netto.

Ogłoszenie o zamówieniu zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego:
www.dpsnielestno.naszbiop.pl

II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna **"dostawa i zakup pieluchomajtek, anatomicznych majtek chłonnych, podkładów chłonnych dla dorosłych do Domu Pomocy Społecznej w Nielestnie"** w okresie od 01.01.2023r. do 31.12.2023r., w asortymencie określonym w załączniku Nr. 1 do zapytania ofertowego.

*Jednorazowe pieluchomajtki dla dorosłych o anatomicznym kształcie, zapinane na cztery rozciągające się, elastyczne przyłepcorzepy po dwa z każdej strony dla optymalnego dopasowania pieluchomajtki do ciała. Wyposażone we wskaźniki chłonności pokazujący stopień nasycenia pieluchomajtki. Podwójny wkład chłonny z superabsorbentem (SAP) zapobiega przykreemu zapachowi, elastyczne barierki boczne skierowane do wewnątrz zabezpieczające przed przeciekaniem. Powierzchnia wykonana z delikatnej, oddychającej na całej powierzchni włókniny Non Woven. Nie wybielane chlorem, nie zawierające lateksu. Chłonność przebadana wg ISO-11948 /Rothwell/.

*Jednorazowe majtki chłonne dla dorosłych, wciągane jak zwykła bielizna o anatomicznym kształcie, wykonane z elastycznej przędzy dla optymalnego dopasowania majtek do ciała. Wyposażone we wskaźnik chłonności pokazujący stopień nasycenia. Podwójny wkład chłonny z superabsorbentem/SAP/ zapobiega przykreemu zapachowi, elastyczne barierki boczne skierowane do wewnątrz zabezpieczają przed przeciekami. Powierzchnia wykonana z delikatnej, oddychającej na całej powierzchni włókniny Non Woven. Nie wybielane chlorem Nie zawierające lateksu. Chłonność przebadana wg ISO-11948 /Rothwell/.

*Jednorazowe podkłady chłonne dla dorosłych w rozmiarze 90x60 cm, jako dodatkowe zabezpieczenie fotela, łóżka i pościeli przed zabrudzeniem, także podczas zmiany wyrobu chłonnego. Podkład posiadający wkład chłonny o minimalnej chłonności 2000 ml.

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 ISO-11948 /Rothwell/, w zakresie chłonności. Dostawy winny być realizowane przystosowanym do tego celu środkiem transportu, w oryginalnych opakowaniach, zgodnie z wystawionymi zleceniami.

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będzie transportem Wykonawcy, na jego koszt w godzinach od 8:00 do 14:00 w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku. Dostawy nie rzadziej niż jeden raz na 3 miesiące. Wykonawca odbiera od Zamawiającego indywidualne dokumenty Mieszkańca (zlecenie na zaopatrzenie w środki pomocnicze).

III. Termin realizacji zamówienia:

Dostawy realizowane będą od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

IV. Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy zobowiązują się dostarczyć artykuły zgodnie z wykazem stanowiącym Załącznik do zapytania ofertowego.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
3. Termin ważności oferty wynosi 30 dni. Bieg terminu ważności oferty rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

V. Wykaz dokumentów jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Zamawiający żąda złożenia wraz z formularzem ofertowym załącznika nr1:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy nie stanowią inaczej, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art.24 ust. pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. (załącznik Wykonawcy).
2. Formularz ofertowy - załącznik nr 1;
3. Formularz cenowy - załącznik nr 2;
4. Podpisane oświadczenie - załącznik nr 3;
5. Podpisany wzór umowy - załącznik nr 4;
6. Podpisaną informację przetwarzania danych osobowych - zał. Nr 5.

VI. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:

Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami jest Pani Małgorzata Jodko-Narkiewicz lub Pani Anna Kozdrowska w godzinach 8:00 do 15:00 w dni robocze, tel. 75 71 364 02, lub email:

sekretariat@dpsnielestno.powiatlwowecki.pl

VII. Sposób przygotowania oferty:

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim oraz musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
2. Oferta, która będzie przesłana drogą elektroniczną powinna być przygotowana w taki sposób, aby nie było możliwe odczytanie ceny oferty po zaznaczeniu lub kliknięciu wiadomości w skrzynce odbiorczej. Oferta powinna być zatem spakowana w odpowiednim formacie .7z lub .zip, Oferty złożone w sposób umożliwiający zapoznanie się z ofertą cenową przed zakończeniem wyznaczonego terminu składania ofert, nie będą rozpatrywane.
3. Zamawiający wymaga, aby wszystkie pozycje w załącznikach zapytania ofertowego były wypełnione. Niewypełnienie pozycji spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wszelkie poprawki w ofercie winny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby uprawnionej.
5. Zabrania się modyfikacji formularza cenowego poprzez zmianę lub dopisywanie nieujętych pozycji.
6. Wykonawca ponosi koszty sporządzenia oferty.
7. Zamawiający odrzuci ofertę, która nie spełnia wymagań określonych w zapytaniu ofertowym.
8. Zamawiający w toku badania i oceny może wezwać Wykonawców do złożenia wyjaśnień dotyczących oferty.
9. Zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień od Wykonawców, których oferty będą zawierać rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
10. Zamawiający poprawi w treści oferty oczywiste omyłki rachunkowe i pisarskie.
11. Oferty składane po wyznaczonym terminie, nie będą rozpatrywane.
12. Po terminie składania ofert, oferty w zamkniętych kopertach, niezwłocznie przekazane zostaną pracownikowi odpowiedzialnemu za realizację zadania. Oferty, które nadejdą pocztą w kopertach lub opakowaniach naruszonych lub nie zaklejonych nie będą rozpatrywane.
13. Oferta może być dostarczona osobiście przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego lub przesłana pocztą na adres Zamawiającego pod warunkiem, że zostanie ona dostarczona przed upływem

wyznaczonego terminu składania ofert. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty przesłane pocztą lub drogą elektroniczną.

14. Wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostaną ogłoszone na stronie internetowej <https://dpsnielestno.naszbip.pl/>.
15. Wybór najkorzystniejszej oferty jest ostateczny i nie podlega procedurze odwoławczej.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków Zapytania ofertowego bez podania przyczyny.
17. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść zapytania ofertowego. Dokonaną zmianę zapytania ofertowego Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej Zamawiającego: <https://dpsnielestno.naszbip.pl/>.
18. Zamawiający może w każdej chwili unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia bez podania przyczyny.

VIII. Miejsce, termin składania ofert oraz ich otwarcie:

Wykonawca składa ofertę listownie, e-mailem lub osobiście, na wyznaczonym przez Zamawiającego formularzu, w zamkniętych kopertach na adres: Dom Pomocy Społecznej w Nieleśnie, Nieleśno 17, 59-610 Wleń z dopiskiem na kopercie oferenta: "**Dostawa i zakup pieluchomajtek, anatomicznych majtek chłonnych, podkładów chłonnych dla dorosłych do Domu Pomocy Społecznej w Nieleśnie**" - nie otwierać przed dniem **27.12.2022r. do godz. 10:00**. Oferty należy składać w sekretariacie Domu Pomocy Społecznej, Nieleśno 17, 59-610 Wleń

IX. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów, oceny ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 27.12.2022 r. o godzinie 10:15.

Przy dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie stosować następujące kryterium oceny: Najniższa cena – 100%.

Kryterium „**najniższa cena**” będzie rozpatrywane na podstawie wartości brutto przedmiotu zamówienia. Liczba punktów w tym kryterium zostanie obliczona na podstawie poniższego wzoru :

$$C = \frac{C_n}{C_o} \times 100 \text{ pkt. gdzie :}$$

C_n - cena brutto oferty najtańszej
C_o - cena brutto oferty ocenianej

Punkty dla badanej oferty zostaną przeliczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, (wszystkie kwoty wskazane w formularzu oferty należy podać w zaokrągleniu do pełnych groszy tj. do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z zasadą, że końcówki poniżej 0,5 groszy pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza. Najkorzystniejsza oferta w odniesieniu do kryterium najniższa cena może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który spełni wszystkie warunki postawione w niniejszym zapytaniu ofertowym, oraz otrzyma największą liczbę punktów, wyliczoną zgodnie ze wzorem w pkt. X

W przypadku jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana nie podpisze umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie uprawniony do wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych złożonych ofert.

Rozliczenie nastąpi przelewem z konta Zamawiającego, na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę w terminie 30 dni od daty dostarczenia prawidłowej faktury. Za termin dokonania zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

Zamawiający wymaga aby wszystkie pozycje w załącznikach były wypełnione, nie wypełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

X. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zadania podwykonawcom.

Zamawiający nie wymaga wadium.

Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia obowiązku informatycznego przewidzianego w art.13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

XI. Umowa zawarta będzie w formie pisemnej, a o miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy - zał. Nr 1;
2. Formularz cenowy - zał. Nr 2;
3. Oświadczenie - zał. Nr 3;
4. Wzór Umowy - zał. Nr 4;
5. Informacja przetwarzania danych osobowy - zał. Nr 5.

Zatwierdził:
Dyrektor Domu Pomocy Społecznej
/-/ Justyna Bilińska

(pieczętka adresowa Wykonawcy)

Miejscowość :.....

Data :

FORMULARZ OFERTOWY

Ja/My niżej podpisani :

.....

działając w imieniu i na rzecz

.....

.....

(pełna nazwa i adres firmy)

e-mail:

Nr telefonu/faks:

Nr REGONU: NR NIP:

Nawiązując do zaproszenia zawartego w zapytaniu ofertowym nr sprawy ZP/ZO/16/2022r. dotyczącego realizację **"dostawa i zakup pieluchomajtek, anatomicznych majtek chłonnych, podkładów chłonnych dla dorosłych do Domu Pomocy Społecznej w Nieleśnie"**.

Dom Pomocy Społecznej, Nieleśno17, 59-610 Wleń

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie zapytaniem ofertowym.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami udziału w postępowaniu i warunkami umowy.
3. Termin ważności wynosi 30 dni. Bieg terminu ważności oferty rozpoczyna się wraz z terminem upływem terminu składania ofert.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Wartość netto - za całość zadania:zł

Słownie:.....zł

VAT:zł

Słownie:zł

Wartość brutto za całość zadania:zł

Słownie:zł

Wartość oferowana brutto po refundacji za całość zadania:zł

słownie:zł

Oferowana kwota została szczegółowo wyliczona w formularzu cenowym zał. Nr 2.

4. Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami i w terminie podanym w zapytaniu ofertowym .

5. Cena podana przez Wykonawcę w ofercie będzie wiążąca przez okres realizacji umowy i nie będzie podlegała zmianie z zastrzeżeniem zmiany stawki podatku od towarów i usług (VAT), wynikających ze zmian przepisów prawa. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą będą rozliczane wyłącznie w walucie PLN.

6. Gwarantujemy dostawy przedmiotu zamówienia z terminem ważności nie krótszym niż 6 miesięcy, licząc od daty dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego, oferowany termin płatności 30 dni.

7. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informatyczne przewidziane w art.13 lub 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....
Miejscowość, data

.....
/podpis i pieczęć Wykonawcy/

1. – rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r, w sprawie ochrony osób 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 I 119 z 04.05.2016, str1).

Formularz Cenowy

Dane Wykonawcy:

.....

ODBIORCA:

Dom Pomocy Społecznej
 Nieleśtno 17
 59-610 Wleń

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu Nr. Spr. ZP/ZO/16/2022 na:
**"dostawa i zakup pieluchomajtek, anatomicznych majtek chłonnych, podkładow chłonnych dla dorosłych do
 Domu Pomocy Społecznej w Nieleśtnie"**

L.p.	Nazwa asortyment rozmiary	J.m	Średnia ilość na cztery kwartały 2023r.	Cena jedn. netto zł	Wartość netto zł	Stawka VAT	Cena jedn. brutto zł	Wartość brutto zł	Odpłatn ość po refunda cji z NFZ do zapłaty przez DPS	Odpłatn ość do zapłaty przez Mieszka ńca DPS
1	Pieluchomajtki 3600 ml M	szt	1950							
2	Pieluchomajtki 3600 ml L	szt	3350							
3	Pieluchomajtki 3600 ml XL	szt	1150							
4	ieluchomajtki 4000 ml M	szt	560							
5	Pieluchomajtki 4000 ml L	szt	840							
6	Pieluchomajtki 4000 ml XL	szt	1400							
7	Majtki Chłonne 1900 ml rozmiar XL	szt	560							
8	Majtki Chłonne 2400 ml rozmiar M	szt	6150							
9	Majtki Chłonne 2400 ml rozmiar L	szt	6150							
10	Majtki Chłonne 2400 ml rozmiar XL	szt	2790							
11	Podkłady jednorazowe chłonne 2100 ml 90x60 cm	szt	840							
	Razem :									

.....
 Miejscowość, data

.....
 /podpis i pieczęć Wykonawcy/

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Nr telefonu: Nr faksu

e-mail:

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne w formie zapytania ofertowego na **"dostawa i zakup pieluchomajtek, anatomicznych majtek chłonnych, podkładów chłonnych dla dorosłych do Domu Pomocy Społecznej w Nieleśnie"** – oświadczam, że:

1. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia .
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.

Ponadto:

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy niezwłoczne dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartej w oświadczeniu.

Prawidłowość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej.

.....
Miejscowość, data

.....
/podpis i pieczęć Wykonawcy/

WZÓR

Umowa Nr.

Zawarta w dniu r.

pomiędzy:

Nabywcą: Powiatem Lwóweckim, ul. Szpitalna 4, 59-600 Lwówek Śląski
NIP: 616-14-10—172

Odbiorcą: Dom Pomocy Społecznej , Nieleśtno17, 59-610 Wleń zwanym Zamawiającym w imieniu którego działają:

1. Dyrektor - Justyna Bilińska;
2. przy kontrasygnacie - Głównego Księgowego – Renaty Sobczyk;

a

prowadzącym działalność gospodarczą w oparciu

.....
zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty w Zapytaniu Ofertowym oraz na podstawie Regulaminu Udzielania Zamówień Publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 złotych zawarta została umowa następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest :

"dostawa i zakup pieluchomajtek, anatomicznych majtek chłonnych, podkładów chłonnych dla dorosłych do Domu Pomocy Społecznej w Nieleśtnie"

§ 2

1. Wykonawca przedmiot zamówienia realizował będzie poszczególne dostawy zgodnie z ofertą z dnia, która stanowi integralną część umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją, opisem producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasady bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności. Wymagania te muszą znajdować się na/lub w opakowaniu w formie ulotki, w zależności którego asortymentu dotyczy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
3. Oferowane produkty, w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, muszą posiadać aktualne świadectwo rejestracji, atest, świadectwo jakości, deklarację zgodności lub zezwolenie dopuszczające do obrotu i stosowania w zakładach służby zdrowia, a ponadto właściwe oznakowanie opakowań zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
4. Wykonawca jest zobowiązany na każde pisemne żądanie Zamawiającego niezwłocznie dostarczyć świadectwa dopuszczenia wyrobu do stosowania na rynku polskim w zakresie przedmiotu zamówienia.
5. Wykonawca odpowiedzialny będzie za całokształt realizacji przedmiotu zamówienia w tym za przebieg oraz terminowe wykonanie zamówienia w okresie obowiązywania umowy.
6. Wykonawca odpowiedzialny będzie za jakość dostaw, zgodność z wymogami jakościowymi określonymi dla przedmiotu zamówienia. Wymagana jest należyta staranności przy realizacji zamówienia, rozumiana jako staranności profesjonalisty w działalności objętej przedmiotem zamówienia.
7. Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 6 miesięcy, licząc od daty dostawy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania wybranego asortymentu według zamówienia złożonego faksem lub e-mailem przez Zamawiającego, określającego ilość oraz termin realizacji.
9. Reklamacje dotyczące stwierdzonych nieprawidłowości, wad załatwione będą niezwłocznie, z należytą starannością jako starannością profesjonalisty w działalności objętej przedmiotem zamówienia.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.01.2023r. do 31.12.2023r.
2. Dostawy realizowane będą częściowo, sukcesywnie na podstawie bieżących zamówień składanych telefonicznie, faksem lub e-mailem, nie rzadziej niż jeden raz na 3 miesiące.
3. Termin realizacji dostawy wynosi do 7 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

§ 4

1. Dostawy przedmiotu umowy realizowane będą od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 14:00.
2. Miejscem dostawy przedmiotu umowy jest magazyn w Domu Pomocy Społecznej w Nieleśtnie.
3. Koszt dostarczenia przedmiotu umowy obciążają Wykonawcę. Do czasu dostarczenia towaru ryzyko wszelkich niebezpieczeństw związanych z ewentualnym uszkodzeniem lub utratą ponosi Wykonawca.
4. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie środki i warunki techniczne potrzebne do realizacji umowy.
5. Zamawiający oświadcza, że posiada odpowiednie warunki techniczne do odbioru i przechowywania zamówionego towaru.
6. Osoba odpowiedzialna za realizację wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy będzie
7. Ustalenia i decyzje wykonania zamówienia uzgodnione będą wyłącznie przez ustanowionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy.

§ 5

1. Wartość przedmiotu umowy określonego w formularzu ofertowym stanowiący załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, który jest integralną częścią umowy, uwzględnia wszystkie koszty i składniki związane z Wykonaniem zamówienia (VAT, koszty ubezpieczenia, opłaty celne, upusty, koszt transportu, zysk Wykonawcy itp.).
2. Wykonawca będzie wystawiał faktury za poszczególne dostawy w oparciu o ceny jednostkowe, o których mowa w załączniku Nr 2 do zapytania ofertowego, który jest integralną częścią umowy oraz wielkości zrealizowanych dostaw.
3. Ceny jednostkowe towaru określonego w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego, który jest integralną częścią umowy są niezienne przez okres obowiązywania umowy. Wynagrodzenie Wykonawcy może ulec zmianie jedynie w przypadku zmiany urzędowej podatku VAT.
4. W sytuacji nie wywiązania się z umowy przez Wykonawcę ze zobowiązań utrzymania stałości cen Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym.
5. Ceny na artykuły będące przedmiotem zapytania oferowanych w okresie trwania umowy nie mogą być wyższe od zaoferowanych.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany wielkości dostawy bądź rezygnacji z wcześniej złożonego zamówienia, a zmiana ta nie będzie powodować roszczeń. odszkodowawczych ze strony Wykonawcy.

§ 6

1. Dokumentem potwierdzające dostawę towaru będzie faktura VAT potwierdzona przez osobę odbierającą towar lub inną upoważnioną osobę. Osoba przyjmująca fakturę potwierdzi jej odbiór przez złożenie czytelnego podpisu wraz z datą odbioru.
2. Zapłata za dostarczony towar nastąpi na podstawie prawidłowo wypełnionej faktury VAT potwierdzonej przez osobę odbierającą. Na podstawie złożonej oferty przez Wykonawcę z dnia na **"dostawa i zakup pieluchomajtek, anatomicznych majtek chłonnych, podkładów higienicznych dla dorosłych do Domu Pomocy Społecznej w Nieleśtnie"** o których mowa § 1 Umowy, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie na łączna wartość brutto:zł, słownie: zł wraz z podatkiem od towarów i Usług (VAT).
3. Za wykonaną dostawę przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie obliczone na podstawie iloczynu faktycznie dostarczonych szt oraz ceny jednostkowej za dany artykuł, podanej przez Wykonawcę w ofercie zapytania ofertowego załącznik nr 2.
4. Wykonawca, poza wynagrodzeniem określonym w niniejszym paragrafie, nie przysługuje żądanie

roszczenia majątkowe wobec Zamawiającego z tytułu Umowy.

5. Wykonawca będzie wystawiał Zamawiającemu za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia fakturę VAT oznaczając Zamawiającego w sposób:

Nabywca:

Powiat Lwówecki - Dom Pomocy Społecznej ul. Szpitalna 4, 59-600 Lwówek Śląski, NIP 616-14-10-172.

Odbiorca:

Dom Pomocy Społecznej Nieletno 17, 59-610 Wleń

§ 7

1. Wykonawca zobowiązany będzie zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:

- a) w wysokości 10% wartości brutto określonej w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca; kara płatna w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Wykonawcę wezwania do zapłaty,
- b) za nieterminowe wykonanie przedmiotu umowy w wysokości 1% wartości zamówienia brutto, określonego w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do umowy za każdy dzień opóźnienia: kara płatna będzie w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Wykonawcę wezwania do zapłaty; dopuszcza się również możliwość potrącenia kary z bieżących należności Wykonawcy.

2. Kary umowne, o których mowa w ust.1 podlegają łączeniu.

3. O naliczeniu kar umownych Zamawiający informuje pisemnie Wykonawcę określając jednocześnie termin uiszczenia kar oraz podając formę uregulowania należności.

4. W przypadku odstąpienia od umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za wykonaną, potwierdzoną przez Zamawiającego część umowy.

§ 8

1. Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy, jak również wszelkie zawiadomienia, zapytania lub informacje odnoszące lub wynikające z wykonania przedmiotu umowy wymagają dla swojej formy pisemnej korekty pod rygorem nieważności.

2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o wystąpieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 9

1. W przypadku wystąpienia trudności z interpretacją umowy Zamawiający i Wykonawca będą się posilkować postanowieniem oferty i zapytania ofertowego.

2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowania przepisy Kodeksu Cywilnego i Kodeksu postępowania administracyjnego, jeżeli przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych nie stanowią inaczej.

3. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.

§ 10

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca :

Klauzula o ochronie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do
2. realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady
3. (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:
 - a) administratorem moich danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej w Nieleśnie17,
 - b) 59-610 Wleń, tel 757136402, e-mail: sekretariat@dpsnielestno.powiatlwowecki.pl
 - c) Wyznaczyliśmy w DPS Nieleśno Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod nr telefonu 757136342, lub pisemnie na adres siedziby lub przez email: iod@dpsnielestno.powiatlwowecki.pl.
 - d) podstawę prawną do przetwarzania moich danych osobowych jest ustawa o ochronie
 - e) danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (DzU. Z 2018 r. Poz. 1000), Rozporządzenie Parlamentu
 - f) Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
 - g) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rozstrzygnięcia oferty z
 - h) rozeznania rynku na **"dostawa i zakup pieluchomajtek, anatomicznych majtek chłonnych, podkładow higienicznych dla dorosłych do Domu Pomocy Społecznej w Nieleśnie"**,
 - i) podanie danych jest dobrowolnie, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości ubiegania się o **"dostawa i zakup pieluchomajtek, anatomicznych majtek chłonnych, podkładow higienicznych dla dorosłych do Domu Pomocy Społecznej w Nieleśnie"**,
 - j) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
/podpis i pieczęć Wykonawcy/