



Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

**z dnia 12.12.2019 r.**

**na dostawę preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie.**

### **1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku, wraz z wniesieniem do wskazanego pomieszczenia, na podstawie częściowych zamówień, składanych przez Zamawiającego raz w miesiącu.

**Zamówienie zostało podzielone na 3 zadania. Zamawiający dopuszcza możliwość składania odrębnych ofert na poszczególne zadania, co oznacza, że wykonawca może złożyć ofertę na wykonanie zadania nr 1, zadania nr 2 lub/i zadania nr 3. Oferta musi obejmować wszystkie wymienione w opisie danej części pozycje – w przeciwnym przypadku, oferta zostanie odrzucona jako niespełniająca wymagań określonych w niniejszym zapytaniu.**

### **Wspólny słownik Zamówień (CPV)**

#### **Zadanie nr 1**

33741300-9 Środek odkażający do rąk

33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekujące

#### **Zadanie nr 2**

35113400-3 Odzież ochronna i zabezpieczająca

33140000-3 Materiały medyczne

#### **Zadanie nr 3**

18424300-0 Rękawice jednorazowe

### **Zadanie nr 1 – Dostawa preparatów do dezynfekcji rąk, powierzchni oraz sprzętu medycznego:**

| Lp. | Nazwa zamawianego asortymentu              | Opis asortymenty                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ilość | Jedn. miary |
|-----|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|
| 1   | Żel do dezynfekcji rąk                     | Alkoholowo-wodny żel o właściwościach tiksotropowych do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk metodą wcierania, typu „Aniosgel 85 NPC”<br><b>Zastosowanie:</b> placówki ochrony zdrowia, placówki opieki społecznej.<br><b>Pojemność:</b> 700ml.                                                                                                                                                            | 65    | Szt.        |
| 2   | Preparat do dezynfekcji sprzętu medycznego | Preparat przeznaczony do szybkiej dezynfekcji powierzchni sprzętu medycznego i innych powierzchni nieodpornych na działanie alkoholu (sprzęt rehabilitacyjny, fotele zabiegowe, stelaże łóżek, leżanki), preparat o działaniu bakteriobójczym, grzybobójczym i wirusobójczym, typu „INCIDIN FOAM”.<br><b>Zastosowanie:</b> placówki ochrony zdrowia, placówki opieki społecznej.<br><b>Pojemność:</b> kanister 5l. | 55    | Szt.        |
| 3   | Preparat do dezynfekcji sprzętu            | Preparat przeznaczony do szybkiej dezynfekcji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10    | Szt.        |



Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

|   |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |      |
|---|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
|   | medycznego z rozpylaczem                          | powierzchni sprzętu medycznego i innych powierzchni nieodpornych na działanie alkoholi (sprzęt rehabilitacyjny, fotele zabiegowe, stelaże łóżek, leżanki), z rozpylaczem, preparat o działaniu bakteriobójczym, grzybobójczym i wirusobójczym, typu „ <b>INCIDIN FOAM</b> ”.<br><b>Zastosowanie:</b> placówki ochrony zdrowia, placówki opieki społecznej.<br><b>Pojemność:</b> 750ml. |    |      |
| 4 | Preparat do dezynfekcji rąk i skóry               | Alkoholowy płyn przeznaczony do dezynfekcji rąk i skóry oraz małych powierzchni wyrobów medycznych, preparat o działaniu bakteriobójczym, grzybobójczym i wirusobójczym, typu „ <b>AHD 1000</b> ”.<br><b>Zastosowanie:</b> placówki ochrony zdrowia, placówki opieki społecznej.<br><b>Pojemność:</b> kanister 5l.                                                                     | 4  | Szt. |
| 5 | Preparat do dezynfekcji rąk i skóry z rozpylaczem | Alkoholowy płyn przeznaczony do dezynfekcji rąk i skóry oraz małych powierzchni wyrobów medycznych, preparat o działaniu bakteriobójczym, grzybobójczym i wirusobójczym, z rozpylaczem, typu „ <b>AHD 1000</b> ”.<br><b>Zastosowanie:</b> placówki ochrony zdrowia, placówki opieki społecznej.<br><b>Pojemność:</b> 250ml.                                                            | 10 | Szt. |
| 6 | Płynny preparat dezynfekujący                     | Preparat o działaniu bakteriobójczym, grzybobójczym, wirusobójczym i prątkobójczym, typu „ <b>EU DE JAVEL</b> ”.<br><b>Zastosowanie:</b> placówki służby zdrowia, przemysł spożywczy.<br><b>Pojemność:</b> kanister 5l.                                                                                                                                                                | 1  | Szt. |
| 7 | Proszek do pełnej dezynfekcji tkanin              | Proszek o działaniu bakteriobójczym, prątkobójczym, grzybobójczym, wirusobójczym i sporobójczym, polecany podczas leczenia chorób skórnych, proszek nie zawiera szkodliwych dla środowiska fosforanów i zeolitów, typu „ <b>Clovin II Septon</b> ”.<br><b>Zastosowanie:</b> placówki ochrony zdrowia, placówki opieki społecznej.<br><b>Pojemność:</b> 5kg (wiaderko).                 | 5  | Szt. |

**Zadanie nr 2 – Dostawa pościeli i odzieży medycznej jednorazowego użytku:**

| Lp. | Nazwa zamawianego asortymentu | Opis asortymentu                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ilość | Jedn. miary |
|-----|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|
| 1   | Fartuch ochronny jednorazowy  | Fartuch medyczny ochronny, wiązany na troki, mankiety rękawów wykończone gumką/mankietem, wykonany z przewiewnej włókniny polipropylenowej, jednorazowego użytku, wiązany w pasie i pod szyję, <b>sprzedawany na sztuki (różne rozmiary)</b> .<br><b>Zastosowanie:</b> szpitale, przemysł spożywczy, przemysł chemiczny. | 200   | Szt.        |
| 2   | Maseczka ochronna jednorazowa | Maska chirurgiczna wykonana z włókniny, trójwarstwowa, z gumkami, jednorazowego użytku, nie zawierająca lateksu, filtracja bakterii (BFE), dostępna w różnych                                                                                                                                                            | 20    | op./50szt.  |

Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

|   |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |      |
|---|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|
|   |                                        | kolorach, op./50szt.<br><b>Zastosowanie:</b> szpitale, przemysł spożywczy, przemysł chemiczny.                                                                                                                                                                                               |     |      |
| 3 | Medyczny komplet pościeli jednorazowej | Komplet pościeli wykonany z włókny polipropylenowej, niejałowy, rozmiar uniwersalny, kolor do wyboru, zawiera:<br>- prześcieradło: 150cm x 210cm,<br>- poszwa na kołdrę: 160cm x 210cm,<br>- poszewkę na poduszkę: 70cm x 80cm.<br><b>Zastosowanie:</b> szpitale, placówki opieki społecznej | 150 | Kpl. |

**Zadanie nr 3 – Dostawa nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowe:**

| Lp. | Nazwa zamawianego asortymentu                            | Opis asortymenty                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ilość | Jedn. miary |
|-----|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|
| 1   | Nitrylowe rękawice diagnostyczne, bezpudrowe (niejałowe) | Rękawice przeznaczone dla osób uczulonych na lateks; nie zawierające chloru, timoczników i innych substancji mogących wywołać uczulenia; odporne na patogeny pochodzenia krwiopochodnego; rękawiczki muszą być zarejestrowane jako produkt medyczny (wyrób medyczny klasy I zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC & 2007/47/EC; rękawice mają spełniać wymogi środka ochrony indywidualnej klasy III (zgodne z Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej – PPE 89/686/EEC); muszą być dopuszczone do kontaktu z żywnością; zgodność z normami EN 455-1-2-3-4, EN 420, EN 374-1-2-3, EN 338, ISO 9001, ISO 13485.<br><b>Specyfikacja:</b><br>Rodzaj rękawicy - diagnostyczna, ochronna;<br>Surowiec - nitrylowy kauczuk syntetyczny;<br>Powierzchnia - gładka, teksturowana na opuszkach palców lub teksturowana, końcówki palców z dodatkową teksturą (porowate końcówki zapewniające pewny chwyt i wycucie);<br>Siła zrywania przed/po starzeniu - min. 8N;<br>Minimalna długość rękawicy - 240mm;<br>Wykończenie mankietu - równomiernie rolowany grzbiet;<br>Kolor - atramentowy (niebieski);<br>Kształt uniwersalny - pasujące na lewą i prawą dłoń;<br>Dostępne rozmiary - XS (5-6), S (6-7), M (7-8), L (8-9), XL (9-10);<br>Okres przechowywania gwarantujący jakość - min. 3 lata;<br>Współczynnik jakości w przedziale 0,65-1,5 (AQL);<br>Grubość pojedynczej ścianki – mankiet min. 0,06mm, dłoń min. 0,08mm, na palcu min. 0,10mm.<br><b>Zastosowanie:</b> laboratoria, diagnostyka, opieka pielęgnarska, stomatologia, ratownictwa medyczne, kosmetologia, gastronomia<br><b>Ilość w opakowaniu jednostkowym:</b> 100szt. | 2300  | op.         |

W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym w przedmiotowym zapytaniu ofertowym, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, do złożenia następujących dokumentów:

1. Deklaracja zgodności WE producenta (znak na opakowaniu CE).



Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpydrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

2. Raport z badania jednostki niezależnej lub raport z badania producenta potwierdzający zgodność z normami:

- EN 455-1-2-3-4: wymagania i badania na nieobecność dziur (poziom AQL), wymagania i badania dotyczące właściwości fizycznych (m. in. długość, szerokość, siły zrywania), wymagania i badania w ocenie biologicznej (m. in. poziomu protein lateksowych, endotoksyn), wymagania i badania dotyczące wyznaczania okresu trwałości,
  - EN 420: wymagania ogólne dotyczące rękawic ochronnych, m. in. informacje umieszczone przez producenta na opakowaniu i metody badań w zakresie np. długości, poziomu pH.
  - EN 338: ochrona przed zagrożeniami mechanicznymi, wyznaczenie odporności na przekłucie, przetarcie, ścieranie oraz rozdarcie,
  - EN 374-1-2-3: ochrona przed mikroorganizmami (bakteriologiczna), zabezpieczenie przed substancjami chemicznymi,
  - ASTM F 1671 – odporność na patogeny pochodzenia krwiopochodnego.
3. Deklaracja zgodności lub certyfikat jednostki niezależnej lub inny równoważny dokument potwierdzający dopuszczenie rękawic do kontaktu z żywnością.
4. Karta danych technicznych lub katalog z opisem przedmiotu zamówienia.
5. Certyfikat zarządzania jakością dla wyrobów medycznych ISO 13485.
6. Certyfikat zgodności systemu zarządzania jakością z wymaganiami normy ISO 9001.
7. Wzory etykiet opakowań jednostkowych oraz zbiorczych wszystkich rozmiarów.

## **2. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA ORAZ POZOSTAŁE WYMAGANIA:**

1. Ww. ilości asortymentu stanowią ilości szacunkowe. Ograniczenie ilości zamówienia nie rodzi konsekwencji finansowych na rzecz Wykonawcy. **Dodatkowo Zamawiający zastrzega możliwość zwiększenia ilości zamawianego asortymentu w stosunku do opisu przedmiotu zamówienia dla Zadania nr 1, 2 i 3, ale nie więcej niż o 10%.**
2. Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie rzeczywiście zrealizowanych dostaw.
3. Dostawy realizowane będą na podstawie zamówień częściowych, zgodnie z rzeczywistymi potrzebami Zamawiającego. Zamówienia częściowe, zawierające ilości i rodzaj zamawianych dostaw, Zamawiający przekazywać będzie na wskazany adres e-mail lub faks Wykonawcy, raz w miesiącu, z zastrzeżeniem, że w przypadku braku potrzeby Zamawiającego, zamówienia będą składane rzadziej.
4. Dostawy będą realizowane zgodnie ze złożonymi zamówieniami, i dostarczane, na koszt wykonawcy, do siedziby Zamawiającego, tj. Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie ul. Leonida Teligi 4, w godzinach od 8.00 do 14.30, w terminie zgodnym z ofertą wykonawcy, licząc od daty złożenia zamówienia.
5. Potwierdzeniem realizacji dostawy będzie odbiór ilościowy i jakościowy, dokonywany w siedzibie Zamawiającego, w obecności obu stron.
6. Ceny jednostkowe asortymentu oraz termin realizacji zleceń częściowych, określone w ofercie cenowej Wykonawcy, obowiązywać będą w całym okresie realizacji zamówienia, tj. do 31.12.2020r. Warunkiem jest przyjęcie oferty Wykonawcy.
7. Przedmiot zamówienia realizowany będzie na podstawie zleceń częściowych.
8. Przedmiot zamówienia winien być wykonany zgodnie z koncepcją uniwersalnego projektowania, opartego na ośmiu regułach:
  - użyteczności dla osób o różnej sprawności,
  - elastyczności w użytkowaniu,
  - proste i intuicyjne użytkowanie,
  - czytelna informacja,
  - tolerancja na błędy,
  - wygodne użytkowanie bez wysiłku,



Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpydrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

- wielkość i przestrzeń odpowiednie dla dostępu i użytkowania,
  - percepcja równości (projekt winien minimalizować możliwość postrzegania indywidualnego jako dyskryminujące i stygmatyzujące z uwagi na niepełnosprawność).
9. Zamawiający może odmówić przyjęcia dostawy, w przypadku stwierdzenia:
- złej jakości dostawy,
  - widocznych uszkodzeń, spowodowanych niewłaściwym zabezpieczeniem,
  - kończącego się terminu ważności,
  - innej wady.
- Eventualne reklamacje jakościowe i ilościowe Zamawiający będzie zgłaszał w terminie 5 dni, licząc od dnia dostawy.
10. Zrealizowane dostawy powinny spełniać następujące warunki/posiadać:
- termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy, licząc od dnia złożenia zamówienia;
  - oryginalne, nieuszkodzone mechanicznie opakowania, oznaczone zgodnie z przepisami BHP;
  - **aktualne karty charakterystyki (dla poz. 1-7 zadania nr 1), które Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z formularzem ofertowym.**

**3. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:** od 02.01.2020r. do 31.12.2020r.

#### **4. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczęcią firmową,
- posiada datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę.

#### **5. KRYTERIUM WYBORU OFERTY:**

##### **5.1. Kryteria oceny ofert dla Zadania nr 1:**

- Cena: 90%
- Termin realizacji: 10%

1) Cena - wykonawca może otrzymać w niniejszym kryterium maksymalnie 90 punktów.

Punktacja zostanie przyznana z zastosowaniem wzoru:

$$\text{cena} = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 90\%$$

Punktacja będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

2) Termin realizacji - wykonawca może otrzymać za niniejsze kryterium maksymalnie 10 punktów.

W kryterium termin realizacji Zamawiający oceni termin realizacji zamówienia oferowany przez Wykonawcę na zasadzie im krótszy termin, tym oferta zostanie wyżej oceniona. Wykonawca obowiązany jest do utrzymania oferowanego terminu w całym okresie realizacji zamówienia.

Oferty w kryterium Termin dostawy oceniane będą następująco:

- (a) **1-2 dni roboczych – 10 pkt,**
- (b) **3 dni robocze – 5 pkt,**
- (c) **4 dni robocze – 0 pkt.**





Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

**Maksymalny termin dostawy od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego wynosi 4 dni robocze. Oferty z dłuższym terminem realizacji zostaną odrzucone.**

Punkcja zostanie przyznana z zastosowaniem wzoru:

**Najkrótszy termin realizacji w złożonych ofertach**

----- x 100 x 10%

**Termin realizacji w ofercie badanej**

Punkcja będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

### **5.2. Kryteria oceny ofert dla Zadania nr 2:**

- cena: 90%,
- termin realizacji: 10%.

1) Cena - wykonawca może otrzymać w niniejszym kryterium maksymalnie 90 punktów.

Punkcja zostanie przyznana z zastosowaniem wzoru:

$$\begin{aligned} & \text{najniższa cena} \\ \text{cena} = & \text{-----} \times 100 \times 90\% \\ & \text{cena oferty badanej} \end{aligned}$$

Punkcja będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

2) Termin realizacji - wykonawca może otrzymać za niniejsze kryterium maksymalnie 10 punktów.

W kryterium termin realizacji Zamawiający oceni termin realizacji zamówienia oferowany przez Wykonawcę na zasadzie im krótszy termin, tym oferta zostanie wyżej oceniona. Wykonawca obowiązany jest do utrzymania oferowanego terminu w całym okresie realizacji zamówienia.

Oferty w kryterium Termin dostawy oceniane będą następująco:

**(a) 1-2 dni roboczych – 10 pkt,**

**(b) 3 dni robocze– 5 pkt,**

**(c) 4 dni robocze – 0 pkt.**

**Maksymalny termin dostawy od daty złożenia zamówienia częściowego przez Zamawiającego wynosi 4 dni robocze. Oferty z dłuższym terminem realizacji zostaną odrzucone.**

Punkcja zostanie przyznana z zastosowaniem wzoru:

**Najkrótszy termin realizacji w złożonych ofertach**

----- x 100 x 10%

**Termin realizacji w ofercie badanej**

Punkcja będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

### **5.3. Kryteria oceny ofert dla Zadania nr 3:**

- cena: 90%,
- termin realizacji: 10%.

1) Cena - wykonawca może otrzymać w niniejszym kryterium maksymalnie 90 punktów.

Punkcja zostanie przyznana z zastosowaniem wzoru:

$$\begin{aligned} & \text{najniższa cena} \\ \text{cena} = & \text{-----} \times 100 \times 90\% \\ & \text{cena oferty badanej} \end{aligned}$$



Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

Punktacja będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

2) Termin realizacji - wykonawca może otrzymać za niniejsze kryterium maksymalnie 10 punktów. W kryterium termin realizacji Zamawiający oceni termin realizacji zamówienia oferowany przez Wykonawcę na zasadzie im krótszy termin, tym oferta zostanie wyżej oceniona. Wykonawca obowiązany jest do utrzymania oferowanego terminu w całym okresie realizacji zamówienia.

Oferty w kryterium Termin dostawy oceniane będą następująco:

**(a) 1-2 dni roboczych – 10 pkt,**

**(b) 3 dni robocze – 5 pkt,**

**(c) 4 dni robocze – 0 pkt.**

**Maksymalny termin dostawy od daty złożenia zamówienia częściowego przez Zamawiającego wynosi 4 dni robocze. Oferty z dłuższym terminem realizacji zostaną odrzucone.**

Punktacja zostanie przyznana z zastosowaniem wzoru:

**Najkrótszy termin realizacji w złożonych ofertach**

----- x 100 x 10%

**Termin realizacji w ofercie badanej**

Punktacja będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

#### **6. TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERT:**

Karty charakterystyki (w przypadku złożenia oferty dla zadania nr 1) oraz ofertę należy złożyć:

- pod adresem Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie ul. Leonida Teligi 4, 75-206 Koszalin, (pok. 28) lub

- przesłać na adres: [monika.jankowska@dpskoszalin.pl](mailto:monika.jankowska@dpskoszalin.pl)

w terminie do dnia **19.12.2019 do godz. 10:00.**

#### **7. INFORMACJE DOTYCZĄCE MOŻLIWOŚCI UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA:**

Postępowanie może zostać unieważnione w następujących okolicznościach:

- 1) w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert,
- 2) obarczone jest wadą niemożliwą do usunięcia po upływie terminu składania ofert,
- 3) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może tę kwotę zwiększyć,
- 4) w postępowaniu nie wpłynęła żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu,
- 5) jeżeli w odpowiedzi na zaproszenie do negocjacji nie uzyskano tańszej oferty.
- 6) brak środków na sfinansowanie zamówienia.

#### **8. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:**

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zawierająca dane wybranego wykonawcy oraz uzasadnienie wyboru zostanie niezwłocznie przekazana wykonawcom, którzy złożyli oferty.

#### **9. WEZWANIE WYKONAWCÓW:**

Na każdym etapie postępowania dopuszcza się możliwość oceny właściwości wykonawców i ich realne możliwości wykonania zamówienia. W tym celu wzywa się wykonawców do udzielenia wyjaśnień dotyczących ofert, złożenia lub uzupełnienia niezbędnych dokumentów.

Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

#### **10. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

Zamówienia udziela się wykonawcy, którego oferta zawiera najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert (pkt 5) lub wykonawcy, który złożył ofertę z najniższą ceną – w przypadku przeprowadzenia negocjacji (pkt 11).

#### **11. NEGOCJACJE:**

W toku postępowania dopuszcza się prowadzenie negocjacji w zakresie ceny. Negocjacje prowadzi się z jednym wykonawcą (jeżeli w postępowaniu wpłynęła jedna oferta) lub wykonawcami, którzy złożyli oferty z najkorzystniejszym bilansem kryteriów oceny ofert.

#### **12. ODRZUCENIE OFERTY:**

1. W postępowaniu Zamawiający odrzuci ofertę wykonawcy, jeżeli:

- 1) oferta jest niezgodna z treścią opisu przedmiotu zamówienia,
- 2) wykonawca w terminie nie odpowiedział na wezwanie, o którym mowa w pkt 10,
- 3) oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, co oznacza, że nie jest możliwe wykonanie zamówienia na warunkach określonych przez zamawiającego, przy cenie niższej o co najmniej 30% od (gdy zachodzi jedna z przesłanek):
  - a) szacunkowej wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług,
  - b) średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert.
- 4) wykonawca bezprawnie wpływał lub próbował wpływać na czynności zamawiającego.

**13. SPOSÓB KOMUNIKOWANIA SIĘ:** telefonicznie na numer 94 717 05 27 lub elektronicznie na adres: [monika.jankowska@dpskoszalin.pl](mailto:monika.jankowska@dpskoszalin.pl) – osoba do kontaktów: Monika Jankowska.

*Dyrektor Domu Pomocy Społecznej  
„Zielony Taras” w Koszalinie  
/-/ Grażyna Sienkiewicz*





Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

#### **KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. 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) (Dz.U. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

##### **Administrator danych:**

Administratorem danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie z siedzibą przy ul. Leonida Teligi 4 w Koszalinie, adres e-mail: [dps@dpskoszalin.pl](mailto:dps@dpskoszalin.pl), tel. 94 717 08 90.

##### **Inspektor Ochrony Danych:**

Inspektorem ochrony danych jest Łukasz Knopczyk. Kontakt z inspektorem jest realizowany za pośrednictwem adresu mailowego [iodo@dpskoszalin.pl](mailto:iodo@dpskoszalin.pl) oraz poprzez korespondencję na adres Administratora z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”.

##### **1) Cele i podstawy przetwarzania**

Jako Administrator będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów i udzielonej zgody w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o wartości zamówienia nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 EURO.

##### **2) Okres przetwarzania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okresy wynikające z przepisów prawa regulujące niezbędne okresy przetwarzania. Dane osobowe przetwarzane na podstawie przepisów prawa, będą przechowywane przez czas wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. W przypadku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dane będą przetwarzane przez okres do 5 pełnych lat.

##### **3) Odbiorcy danych**

Do Pani/Pana danych osobowych mogą też mieć dostęp podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz inne podmioty uczestniczące w procesach niezbędnych do realizacji postępowania. Dane mogą być powierzone celem przetwarzania przez podmioty wspierające funkcjonowanie Administratora, np. Kancelaria Radcy Prawnego, firma serwisująca oprogramowanie i infrastrukturę IT, wyłącznie podstawie stosownej umowy powierzenia przetwarzania. Administrator nie przekazuje danych osobowych przetwarzanych w swoich zbiorach do państw trzecich, ani żadnych organizacji międzynarodowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą również osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 6 Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U.2019.0.1429 t.j.).

##### **4) Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu:**

- a) w każdej chwili przysługuje prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych; Administrator danych osobowych przestanie przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celach wskazanych w pkt 1, chyba, że w stosunku do tych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,
- b) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- c) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
- d) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urząd Ochrony Danych Osobowych (Warszawa, ul. Stawki 2).

##### **5) Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie danych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania stanowi przepis prawa. Podanie danych ma charakter dobrowolny, jeśli jest niezbędne do zawarcia umowy lub przetwarzania

Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

na podstawie udzielonej zgody. Nie podanie danych osobowych w przypadku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego skutkuje brakiem możliwości udziału w postępowaniu.

**6) Profilowanie i zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

W procesie przetwarzania danych osobowych Administrator danych osobowych nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany, z uwzględnieniem profilowania, w oparciu o dane przekazane do przetwarzania.



Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....  
miejscowość i data

.....  
Nazwa i adres (pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

### 1. Nazwa i adres Zamawiającego

Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie  
ul. Leonida Teligi 4  
75 – 206 Koszalin

### 2. Nazwa przedmiotu zamówienia:

**Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku**

### 3. Nazwa i adres Wykonawcy

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

NIP: ..... REGON: .....

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym

.....  
Tel..... fax.....

Ja (my) niżej podpisany (i) składam(y) ofertę na realizację zamówienia pn.: **„Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku”** i oświadczam(y), że:

1) Zapoznałem (liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę (imy) do niego zastrzeżeń, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na określonych warunkach.

2) Oferuję wykonanie zamówienia za łączną cenę brutto:

**a) Zadanie nr 1 - Dostawa preparatów do dezynfekcji rąk, powierzchni oraz sprzętu medycznego:**

..... PLN\* (słownie: .....),  
obejmującą iloczyn ceny jednostkowej i ilości zamówionego asortymentu w okresie realizacji zamówienia.

| Lp. | Przedmiot zamówienia                                                            | Jedn. miary | Ilość | Cena jed. brutto | VAT w % | Łączna cena brutto |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|------------------|---------|--------------------|
| 1   | 2                                                                               | 3           | 4     | 5                | 6       | 7                  |
| 1   | Żel do dezynfekcji rąk - „Aniosgel 85 NPC” 750ml                                | Szt.        | 65    |                  |         |                    |
| 2   | Preparat do dezynfekcji sprzętu medycznego- „INCIDIN FOAM” kanister 5l          | Szt.        | 55    |                  |         |                    |
| 3   | Preparat do dezynfekcji sprzętu medycznego z rozpylaczem - „INCIDIN FOAM” 750ml | Szt.        | 10    |                  |         |                    |
| 4   | Preparat do dezynfekcji rąk i skóry - „AHD 1000” kanister 5l                    | Szt.        | 4     |                  |         |                    |
| 5   | Preparat do dezynfekcji rąk i skóry z rozpylaczem - „AHD 1000” 250ml            | Szt.        | 10    |                  |         |                    |



Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

|                                      |                                                              |      |   |  |  |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------|---|--|--|--|
| 6                                    | Płynny preparat dezynfekujący - „EU DE JAVEL” kanister 5l    | Szt. | 1 |  |  |  |
| 7                                    | Proszek do pełnej dezynfekcji tkanin - „Clovin II Septon” 5g | Szt. | 5 |  |  |  |
| <b>Łączna kwota (suma poz. 1-10)</b> |                                                              |      |   |  |  |  |

Termin realizacji zamówienia częściowego: .....

**b) Zadanie nr 2 - Dostawa pościeli i odzieży medycznej jednorazowego użytku:**

..... PLN\* (słownie: .....),  
obejmującą iloczyn ceny jednostkowej i ilości zamówionego asortymentu w okresie realizacji zamówienia.

| Lp.                                 | Przedmiot zamówienia                   | Jedn. miary | Ilość | Cena jed. brutto | VAT w % | Łączna cena brutto |
|-------------------------------------|----------------------------------------|-------------|-------|------------------|---------|--------------------|
| 1                                   | 2                                      | 3           | 4     | 5                | 6       | 7                  |
| 1                                   | Fartuch ochronny jednorazowy           | Szt.        | 200   |                  |         |                    |
| 2                                   | Maseczka ochronna jednorazowa          | op./50szt.  | 20    |                  |         |                    |
| 3                                   | Medyczny komplet pościeli jednorazowej | Kpl.        | 150   |                  |         |                    |
| <b>Łączna kwota (suma poz. 1-3)</b> |                                        |             |       |                  |         |                    |

Termin realizacji zamówienia częściowego: .....

**c) Zadanie nr 3 – dostawa nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowe:** ..... PLN\* (słownie: .....),  
obejmującą iloczyn ceny jednostkowej i ilości zamówionego asortymentu w okresie realizacji zamówienia.

| Lp. | Przedmiot zamówienia                                                           | Producent, nazwa, nr kat.                                   | Jedn. miary | Ilość | Cena jed. netto | Łączna cena netto [5*6] | VAT w % | Łączna cena brutto [7+8] |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------|-------|-----------------|-------------------------|---------|--------------------------|
| 1   | 2                                                                              | 3                                                           | 4           | 5     | 6               | 7                       | 8       | 9                        |
| 1   | Nitrylowe rękawice diagnostyczne jednorazowego użytku, bezpudrowe, op./100szt. | Producent:<br>.....<br>Nazwa:<br>.....<br>nr kat.:<br>..... | op.         | 2300  |                 |                         |         |                          |

Termin realizacji zamówienia częściowego: .....

- 3) Zdołałem (liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty i realizacji zamówienia.
- 4) Oferowana w pkt. 2 cena obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
- 5) Akceptuję (my) warunki płatności 14 dni od przedłożenia Zamawiającemu faktury.
- 6) Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

.....  
Podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

**UMOWA Nr DAG .....**

zawarta w dniu ..... r. pomiędzy:

Gminą Miasto Koszalin ul. Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin NIP: 6692385366 – Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie z siedzibą przy ul. Leonida Teligi 4, 75-206 Koszalin, reprezentowany przez:

- Grażynę Sienkiewicz – Dyrektora Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie, działającego na podstawie Pełnomocnictwa Prezydenta Miasta Koszalina,

zwanym w dalszej części umowy **Zamawiającym**,

a

.....  
zwanym dalej **Wykonawcą**.

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa preparatów do dezynfekcji oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie – *Zadanie nr 1: dostawa preparatów do dezynfekcji rąk, powierzchni oraz sprzętu medycznego; Zadanie nr 2: dostawa pościeli i odzieży medycznej jednorazowego użytku, Zadanie nr 2: dostawa nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowe*, zwanych dalej dostawami w ilości, określonej szczegółowo w formularzu ofertowym z dnia ..... r.

2. Dostawy realizowane będą na podstawie zamówień częściowych, zgodnie z rzeczywistymi potrzebami Zamawiającego. Zamówienia częściowe, zawierające ilości i rodzaj zamawianych dostaw, Zamawiający przekazywać będzie na wskazany adres e-mail lub faks Wykonawcy, sukcesywnie w miarę potrzeby Zamawiającego.

3. Wykonawca każdorazowo zrealizuje zamówienie, o którym mowa w ust. 2, w terminie do ..... dni roboczych licząc od daty jego złożenia.

4. Wykonawca zobowiązuje się, że będzie realizował przedmiot umowy zgodnie ze złożonymi zamówieniami, i dostarczał go na własny koszt do siedziby Zamawiającego, tj. Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie ul. L. Teligi 4, w godzinach od 8.00 do 14.30.

5. Zrealizowane dostawy powinny spełniać następujące warunki/posiadać:

1) termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy, licząc od dnia złożenia zamówienia;

2) oryginalne, nieuszkodzone mechanicznie opakowania, oznaczone zgodnie z przepisami BHP.

6. Potwierdzeniem realizacji dostawy będzie odbiór ilościowy i jakościowy, dokonywany w siedzibie Zamawiającego, w obecności obu stron.

7. Zamawiający odmówi przyjęcia dostawy, w przypadku stwierdzenia:

1) złej jakości dostawy,

2) widocznych uszkodzeń, spowodowanych niewłaściwym zabezpieczeniem,

3) kończącego się terminu ważności.

4) innej wady.

8. W przypadku mniejszej ilości opakowań rękawic lub zmiany ich ilości w poszczególnych pozycjach wskazanych w formularzu ofertowym, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie odpowiadające ilości zrealizowanej dostawy liczone według ceny jednostkowej określonej w ofercie cenowej Wykonawcy.

9. W przypadku konieczności zmiany dostaw planowanych ilości opakowań rękawic, Wykonawca zobowiązuje się do ich dostawy po cenach określonych w ofercie cenowej.



Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

10. Zamawiający zastrzega możliwość ograniczenia ilości zamówienia bez jakichkolwiek konsekwencji finansowych na rzecz Wykonawcy.
11. W razie stwierdzenia, że zrealizowana dostawa jest niezgodna ze złożonym zamówieniem, pod względem ilościowym lub jakościowym, Wykonawca zobowiązany jest do realizacji tej części dostawy, która została zakwestionowana, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, określonymi w złożonym zamówieniu, w terminie 3 dni roboczych, następujących po dniu zakwestionowanej dostawy. W takiej sytuacji Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie wyłącznie za część dostawy, uznanej przez Zamawiającego za zgodną z zamówieniem, do czasu prawidłowej realizacji pozostałej części zamówienia.
12. Ewentualne reklamacje jakościowe i ilościowe Zamawiający będzie zgłaszał w terminie 5 dni, licząc od dnia dostawy.
13. Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego ustosunkowania się na reklamację w terminie jednego dnia od jej otrzymania pod rygorem uznania reklamacji za zasadną i tym samym dokonaniem wymiany wadliwego przedmiotu lub dostarczeniem prawidłowej ilości.
14. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcą ze strony Zamawiającego, w tym składania zamówień, o których mowa w niniejszym paragrafie oraz dokonywania odbioru ilościowego i jakościowego przedmiotu zamówienia z ramienia Zamawiającego są:
  - Pani Monika Jankowska, tel. 94 717 05 27, e-mail: [monika.jankowska@dpskoszalin.pl](mailto:monika.jankowska@dpskoszalin.pl).
  - ....., tel. 94 717 05 27, e-mail: .....
15. Osobą upoważnioną przez Wykonawcę do kontaktu z Zamawiającym jest:
  - ....., tel. ...., e-mail: .....

## § 2

1. Za prawidłowo zrealizowane dostawy, Zamawiający zapłaci Wykonawcy ceny jednostkowe, wynikające ze złożonej przez Wykonawcę oferty z dnia ..... r., stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy, z tym zastrzeżeniem, iż ostateczna kwota wynagrodzenia Wykonawcy stanowić będzie iloczyn faktycznie zamówionych przez Zamawiającego i dostarczonych przez Wykonawcę dostaw oraz przedmiotowych cen jednostkowych.
  2. Strony ustalają, że maksymalne wynagrodzenie wykonawcy z tytułu wykonania przedmiotu umowy stanowi wartość określona w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy i wynosi:  
Zadanie nr 1: ..... zł brutto (słownie: ...../100),  
Zadanie nr 2: ..... zł brutto (słownie: ...../100),  
Zadanie nr 3: ..... zł brutto (słownie: ...../100).
  3. Ceny jednostkowe, o których mowa w ust. 1 są niezienne przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
  4. Zapłata należności za dostarczony towar płatna będzie przelewem na wskazany rachunek bankowy Wykonawcy, w terminie 14 dni od dnia złożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej, pod względem formalnym i rachunkowym, faktury.
- Dane do wystawienia faktury:**  
**Nabywca/Płatnik:** Gmina Miasto Koszalin, ul. Rynek Staromiejski 6-7, 75 – 007 Koszalin,  
**NIP:** 6692385366  
**Odbiorca:** Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie, ul. Leonida Teligi 4, 75 – 206 Koszalin.
5. Za dzień zapłaty wynagrodzenia uznaje się dzień obciążenia rachunku zamawiającego.
  6. Kwota podatku należnego wyliczona zostanie zgodnie z aktualnie obowiązującą stawką, wynikającą z ustawy o VAT.



Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

### § 3

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy w zakresie zwiększenia ilości zamawianego asortymentu, w ramach zamówienia podstawowego, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
2. Zmiana, o której mowa może prowadzić do zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy, określonego w §2 ust. 2, jednak nie może przekroczyć jego 10%.

### § 4

1. Umowa zostaje zawarta na okres: **od 02.01.2020 do 31.12.2020** z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Umowa wygasa z dniem, w którym upływa okres jej obowiązywania, określony w ust.1, niezależnie od tego, czy wynagrodzenie wypłacone Wykonawcy osiągnęło kwotę wymienioną w § 2 ust.2. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o zapłatę należności stanowiącej różnicę pomiędzy kwotą określoną w § 2 ust. 2, a wynagrodzeniem należnym Wykonawcy z tytułu realizacji dostaw w okresie obowiązywania umowy.

### § 5

1. W razie niewykonania dostawy w terminie lub miejscu ustalonym w umowie Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1,0 % wynagrodzenia umownego brutto ustalonego w § 2 ust. 1 umowy za każdy dzień opóźnienia licząc od udokumentowanej daty zamówienia.
2. W przypadku odstąpienia od realizacji umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 2 ust. 2.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę, Zamawiający obciąży go karą umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 2.
4. Zastrzeżona kara umowna nie wyłącza możliwości dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego karę umowną.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania przysługujących mu należności, w tym kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w § 2 ust. 2.

### § 6

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym, w przypadku:
  - 1) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
  - 2) stwierdzenia nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, tj. co najmniej trzykrotnego dostarczenia towaru, który nie spełnia wymagań, określonych w niniejszej umowie lub trzykrotnego nie dotrzymania terminu dostawy,
  - 3) złożenia wniosku o ogłoszenie upadłości lub otwarcia likwidacji Wykonawcy.
2. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego na podstawie ust. 1, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie należne mu z tytułu wykonanej części umowy.

Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

---

§ 7

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zobowiązują się do wzajemnego powiadamiania o zmianach adresu do doręczenia pod rygorem uznania doręczenia pod ostatni znany adres za skuteczny.
3. Do spraw, których nie reguluje niniejsza umowa mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie.  
W przypadku nie dojścia do porozumienia, spory rozstrzygane będą przez sąd właściwy rzeczowo dla Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
6. Załącznikiem do niniejszej umowy jest oferta Wykonawcy z dnia .....
7. Załącznik stanowi integralną część umowy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

*Załącznik nr 2 do umowy – obowiązek informacyjny w stosunku do Wykonawcy*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. 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) (Dz.U. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

**Administrator danych:**

Administratorem danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie z siedzibą przy ul. Leonida Teligi 4 w Koszalinie, adres e-mail: [dps@dpskoszalin.pl](mailto:dps@dpskoszalin.pl), tel. 94 717 08 90.

**Inspektor Ochrony Danych:**

Inspektorem ochrony danych jest Łukasz Knopczyk. Kontakt z inspektorem jest realizowany za pośrednictwem adresu mailowego [iodo@dpskoszalin.pl](mailto:iodo@dpskoszalin.pl) oraz poprzez korespondencję na adres Administratora z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”.

**1. Cele i podstawy przetwarzania**

Jako Administrator będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów i udzielonej zgody w celu:

- a) **zawarcia i wykonania łączącej nas umowy przez czas trwania umowy i rozliczeń po jej zakończeniu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1b RODO),**
- b) wykonania ciążących na administratorze danych obowiązków prawnych (podstawa: art. 6 ust. 1c RODO), związanych min. z rozliczeniem finansowym/księgowym umowy oraz koniecznością archiwizacji umów po jej zakończeniu.

**2. Okres przetwarzania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okresy wynikające z przepisów prawa regulujące niezbędne okresy przetwarzania. W przypadku rozliczenia faktury dane osobowe są przetwarzane przez okres do 6 lat, a w przypadku realizacji umowy dane osobowe są przetwarzane przez okres jej obowiązywania i do 10 lat po jej zakończeniu.

**3. Odbiorcy danych**

Do Pani/Pana danych osobowych mogą też mieć dostęp podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz innym podmiotom uczestniczącym w procesach niezbędnych do realizacji zawartych umów. Dane mogą być powierzone celem przetwarzania przez podmioty wspierające funkcjonowanie Administratora, np. Kancelaria Radcy Prawnego, firma serwisująca oprogramowanie i infrastrukturę IT, wyłącznie podstawie stosownej umowy powierzenia przetwarzania. Administrator nie przekazuje danych osobowych przetwarzanych w swoich zbiorach do państw trzecich, ani żadnych organizacji międzynarodowych. Administrator danych prowadzi publicznie dostępny Rejestr umów, więc dane osobowe w zakresie wskazanym prawem mogą zostać upublicznione.

**4. Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu:**

- a) w każdej chwili przysługuje prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych; Administrator danych osobowych przestanie przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celach wskazanych w pkt 1, chyba, że w stosunku do tych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,
- b) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- c) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
- d) prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, jeśli nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania, w tym przetwarzania po wycofaniu udzielonej zgody,

Dostawa preparatów do dezynfekcji, pościeli i odzieży medycznej jednorazowej oraz nitrylowych rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku, bezpudrowych dla Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie w 2020 roku

e) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urząd Ochrony Danych Osobowych (Warszawa, ul. Stawki 2).

**5. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie danych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania stanowi przepis prawa. Podanie danych ma charakter dobrowolny, jeśli jest niezbędne do zawarcia umowy lub przetwarzania na podstawie udzielonej zgody. Nie podanie danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji umowy lub celu wskazanego w treści zgody.

**6. Profilowanie i zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

W procesie przetwarzania danych osobowych Administrator danych osobowych nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany, z uwzględnieniem profilowania, w oparciu o dane przekazane do przetwarzania.