Starachowice dn. 13.11.2020r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Zakup środków ochrony**

1. **Zamawiający**

**Powiat Starachowicki/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Złota 6, 27-200 Starachowice, godziny pracy: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00   
tel. 41 274 88 06, fax. 41 274 88 66  
adres strony:** [**http://www.pcpr.starachowice.pl**](http://www.pcpr.starachowice.pl)

**Email:** [**sekretariat@pcpr.starachowice.pl**](mailto:sekretariat@pcpr.starachowice.pl)

**Miejsce wykonywania zamówienia:**

ul. Złota 6, 27-200 Starachowice

1. **Tryb postępowania**

Do niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29.01.2014 r. Prawo zamówień publicznych – art. 4 pkt. 8 (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.).

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiot zamówienia obejmuje zakup:

1. **Masek medycznych – 2130 sztuk.**

3-warstwowa, posiadająca wkładkę modelującą na nos, mocowana na gumki, odporna na przesiąkanie. W części centralnej posiadająca zakładki umożliwiające dopasowanie do kształtu twarzy. Opakowanie po 50 szt. lub 100 szt. Maski powinny spełniać wymagania: zgodność z normami PN-EN 14683:2019, wewnętrzna warstwa filtrująca zapewnia skuteczność filtracji bakteryjnej BFE ≥ 98%, maski typu II, deklaracja zgodności CE. Rozmiar maski „na płasko” ma wynosić co najmniej 17,5 cm x 9cm. Rejestracja - wyrób medyczny.

Okres ważności: min. 12 miesięcy od dnia dostawy.

1. **Płynu do dezynfekcji powierzchni – 109 sztuk,**

Alkoholowy, wykazujący działanie bakteriobójcze, grzybobójcze i wirusobójcze. Rejestracja: wyrób medyczny i produkt biobójczy. Gwarancja skuteczności potwierdzona badaniami. Możliwość zastosowania do wielu powierzchni w obszarze medycznym i pozamedycznym.

Substancja czynna: alkohol (min. 70%).

Opakowanie: 5 L

Okres ważności min. 9 miesięcy od daty dostawy

Oznakowanie znakiem CE.

1. **Płynu do dezynfekcji rąk – 109 sztuk,**

Płyn alkoholowy, przeznaczony do higienicznego i chirurgicznego odkażania rąk. Wykazujący działanie bakteriobójcze i wirusobójcze. Zawierający substancje pielęgnujące. Gotowy do użycia. Nie wymaga spłukiwania wodą. Bezbarwny, o delikatnym zapachu lub bezzapachowy. Zgodność z normami: PN-EN 1500.

Substancja czynna: alkohol (min. 70%).

Opakowanie 5L

Okres ważności min. 9 miesięcy od daty dostawy.

Oznakowanie znakiem CE

1. **Dozownika łokciowego ze stojakiem podłogowym – 3 sztuki.**

Ze zbiornikiem wielokrotnego użytku o pojemności co najmniej 500ml. Wyposażony w tackę ociekową przeciwdziałającą powstawaniu zachlapań na podłodze lub blacie pod dozownikiem. Zamykany na kluczyk. Montowany do stojaka podłogowego.

Przedmiot zamówienia jest realizowany w ramachprojektu **„Usługi społeczne dla rodziny”** Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPO WŚ 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zamawiający informuje, że w pierwszej kolejności zamówienie będzie udzielane Podmiotowi Ekonomii Społecznej (PES). W przypadku przekroczenia kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia przez PES lub niezłożenia oferty przez PES będą rozpatrywane oferty innych podmiotów.

**Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.**

1. **Termin realizacji**

Przedmiot zamówienia należy zrealizować w terminie do dnia **02.12.2020r.**

1. **Formy rozliczenia**

Rozliczenie z tytułu realizacji zadania nastąpi jednorazowo po zrealizowaniu zamówienia. Płatność nastąpi w terminie do 14 dni od daty złożenia faktury u Zamawiającego.

1. **Opis sposobu sporządzania oferty cenowej:**
2. Oferta musi zawierać cenę brutto przedmiotu zamówienia jako cenę ryczałtową, obejmującą wszystkie elementy zamówienia określone w zapytaniu ofertowym. Cena w niej podana musi być wyrażona cyfrowo i słownie.
3. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym ***załącznik Nr 1 do zapytania.***
4. Oferowana cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
5. Wszelkie koszty wynikłe w trakcie realizacji zamówienia i nieprzewidziane w złożonej ofercie obciążają Sprzedającego.
6. Sprzedający ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej rozwiązania alternatywne lub oferty wariantowej, spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Sprzedawcę.
7. Termin związania z ofertą 2 miesiące od daty złożenia oferty.
8. **Kryterium oceny ofert.**

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryterium oceny ofert:

Cena – 100 %

1. **Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej.**

* Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej na adres e-mail: [sekretariat@pcpr.starachowice.pl](mailto:sekretariat@pcpr.starachowice.pl) , drogą pocztową lub osobiście w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Złota 6, 27 – 200 Starachowice
* Ofertę należy złożyć w terminie do **dnia 23.11.2020 roku** do godziny 15:00.

1. **Sposób porozumiewania się z Zamawiającym**

Wszelkie zapytania do Zamawiającego należy kierować z zachowaniem formy pisemnej na adres e-mail: sekretariat@pcpr.starachowice.pl

Zamawiający zamieści na stronie internetowej [www.pcpr.starachowice.pl](http://www.pcpr.starachowice.pl) treści odpowiedzi ma otrzymane zapytania od Wykonawców (zakładka Ogłoszenia).

1. **Istotne postanowienia, umowy:**

określa projekt umowy stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

1. **Zastrzeżenia dodatkowe**
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany warunków niniejszego zapytania ofertowego, jego odwołania lub zawieszenia bez podania przyczyny. Wszelkie zmiany niniejszego zapytania ofertowego lub informacje o jego odwołaniu zamieszczane zostaną na stronie Zamawiającego.
3. Sprzedający przygotowuje ofertę i uczestniczy w postępowaniu ofertowym na własny koszt. Oferentowi nie przysługują względem Zamawiającego żadne roszczenia związane z jego udziałem   
   w niniejszym postępowaniu.
4. Jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Sprzedawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia oferty dodatkowej.
5. W przypadku, gdy oferta najkorzystniejsza przekroczy wartość środków finansowych, jakimi dysponuje Zamawiający na realizację niniejszego zadania Zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia negocjacji cenowych ze Sprzedawcą, którego oferta uznana została za najkorzystniejszą.

**XII. Klauzula informacyjna dotycząca RODO**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Starachowicach realizujące projekt „Usługi społeczne dla rodziny” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, współfinasowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się   
   z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: m.stepien@pcpr.starachowice.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy cywilnoprawnej.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu   
   z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy cywilnoprawnej. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości zawarcia umowy.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

1. **Osoba do kontaktu**

Michał Stępień tel. 517194064

1. Załączniki
2. Załącznik Nr 1 – formularz ofertowy
3. Załącznik Nr 2 – wzór umowy