



„Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”

Nr sprawy DPS-3601-15-1-530/2020

Gościeradów dn. 29.10.2020

Rozeznanie rynku na

„Dostawę środków ochrony osobistej dla personelu Domu Pomocy Społecznej im. hr. Eligiusza Suchodolskiego w Gościeradowie w ramach projektu pn. „ Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo- leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”.

I. Nazwa i adres Zamawiającego i Odbiorcy:

1.Zamawiający:

Powiat Kraśnicki
Al. Niepodległości 20
23-204 Kraśnik
NIP: 715-17-16-935

Odbiorca:

Dom Pomocy Społecznej,
Folwark 20, 23-275 Gościeradów
godziny urzędowania: poniedziałek – piątek 7⁰⁰-15⁰⁰
tel. 15 8381147, fax. 15 8381104
e-mail: dpsg@wp.pl ,

II. Tryb

Niniejsze postępowanie, z uwagi na jego wartość, nie podlega przepisom ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zmianami) zgodnie z art. 4 pkt.8 tejże ustawy. Jest rozeznaniem rynku na potrzeby zakupów, których wartość nie przekracza 30 000 euro.

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony osobistej dla personelu Domu Pomocy Społecznej im. hr. Eligiusza Suchodolskiego w Gościeradowie zgodnie z formularzem ofertowym, zawartym w załączniku Nr 1.

2. Wspólny Słownik Zamówień:

CPV-33000000-0- Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów
e- mail - dpsg@wp.pl
NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie
tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04
REGON 431172813

”Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”

3. Zamówienie w ramach projektu pn.: „Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo- leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno- opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19” polega na dostawie środków ochrony indywidualnej w następującym zakresie:

- Rękawice nitrylowe pudrowe; Rozm. M,, L; 100 szt. w opakowaniu- 40 opakowań
- Fartuchy medyczne włókniove z mankietami- 100 szt.

Rękawiczki ochronne nitrylowe:

Rękawice jednorazowe nitrylowe, bezpudrowe, niejałowe, o wysokiej rozciągliwości. Zgodność z normami EN 455 – 1,2,3,4. Zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz Środek Ochrony Indywidualnej kategorii III. AQL 1,5 lub niższy. Oznakowanie znakiem CE, zgodnie z dyrektywą UE 93/42/EWG dla wyrobów medycznych. Znak CE, zgodnie z dyrektywą UE89/686/EWG dla wyposażenia ochrony osobistej. Rozmiar kodowany kolorystycznie na opakowaniu. Opakowania umożliwiające pojedyncze wyjmowanie rękawic bez konieczności dotykania opakowania i pozostałych rękawic co pozwoli ograniczyć skażenie do minimum. Opakowanie: minimum 100 szt. Rozmiar: M, L.

Fartuchy medyczne włókniove z mankietami:

Medyczny fartuch włókniovy z długim rękawem zakończonym mankietem. Wiązany z tyłu w pasie i kołnierzyku na troki. Fartuch musi zapewniać komfort noszenia, charakteryzujący się dużą przepuszczalnością powietrza. Rodzaj tkaniny: Flizelina odporna na rozciąganie i rozdarcie. Rozmiar uniwersalny.

Zamawiany asortyment musi spełniać pozostałe wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym m. in. Deklarację zgodności CE i wytyczne Ministerstwa Zdrowia opublikowane pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacjedotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>.

Dodatkowe wymagania:

1. Wykonawca powinien posiadać uprawnienia do prowadzenia działalności zawodowej odpowiadającej przedmiotowi zamówienia, o ile wynika to z przepisów odrębnych.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia na swój koszt do siedziby Zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej, ul. Folwark 20 , 23-275 Gościeradów.

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów
e- mail - dpsg@wp.pl
NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie
tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04
REGON 431172813

”Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”

3. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego co najmniej 1 dzień roboczy wcześniej o planowanym terminie dostarczenia przedmiotu zamówienia. Za dni robocze ustala się dni tygodnia od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wady i szkody powstałe w czasie transportu przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego.
5. Przedmiot, o którym mowa w zapytaniu, powinien posiadać najwyższą jakość, sprawność oraz wydajność. Wykonawca gwarantuje, że produkt jest nowy, I gatunku, fabrycznie zapakowany i wolny od wad.
6. Ostateczny odbiór dostarczonego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia nastąpi na podstawie protokołu odbioru, który zostanie sporządzony po sprawdzeniu ilości i jakości dostarczonego przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia w terminie nie dłuższym niż określony w ofercie.
8. W przypadku stwierdzenia niezgodności jakościowych lub ilościowych dostawy z zapytaniem ofertowym i/lub z ofertą Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany wadliwego przedmiotu zamówienia na wolny od wad, a w przypadku braków ilościowych – do dostarczenia różnicy wynikającej z zapytania ofertowego i oferty Wykonawcy i faktycznie zrealizowanej dostawy w terminie ustalonym przez Zamawiającego

IV. Termin wykonania przedmiotu zamówienia.

Zamówienie będzie realizowane w okresie do 13 listopada 2020 r.

V. Wykaz dokumentów, jakie mają załączyć wykonawcy .

- Formularz ofertowy- załącznik nr 1
- Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych — załącznik nr 2.

VI. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy którzy:

- posiadają uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadają wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
- dysponują odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym.

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów
e- mail - dpsg@wp.pl
NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie
tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04
REGON 431172813



"Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19"

Wykonawca oświadcza, iż posiada odpowiednią wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, o którym mowa w niniejszym rozeznaniu rynku i zobowiązuje się go zrealizować z należytą starannością, najwyższymi standardami obowiązującymi na rynku dostaw oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

VII. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej. Oferta i wszystkie załączniki muszą być podpisane przez osobę (osoby) uprawnione do występowania w imieniu wykonawcy.
 2. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę.
 3. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w treści niniejszej specyfikacji.
 4. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
- Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, obejmującą wybraną część przedmiotu zamówienia.

VIII. Kryteria oceny ofert.

1. Wybór oferty dokonany zostanie spośród ważnych ofert złożonych w postępowaniu na podstawie **najniższej ceny zaproponowana przez oferenta**.
2. **Cena oferty 100% (max 100 pkt.) dla każdej z części oddzielnie.**
3. Liczba punktów w kryterium cena będzie obliczona na podstawie następującego wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena}}{\text{pkt. cena oferty badanej}} \times 100$$

4. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.
5. Wykonawcy nie przysługują żadne środki odwoławcze.

Informujemy, że niniejsze rozeznanie w sprawie ceny ma charakter informacyjny i nie zobowiązuje Odbiorcy do zawarcia umowy na określonych warunkach i z określonym podmiotem oraz nie wywołuje żadnych innych skutków prawnych.

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów
e- mail - dpsg@wp.pl
NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie
tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04
REGON 431172813



”Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”

IX. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę cenową z podaniem kwoty netto, VAT, brutto proszę przygotować zgodnie z formularzem cenowym -Załącznik nr 1 i Oświadczeniem – Załącznik nr 2 i przekazać, zgodnie z wyborem Wykonawcy, drogą:

-mailową (skan) na adres: zamowienia.dpsgos@wp.pl

-faksem na nr (15) 838-11-04,

z dopiskiem „Dostawa środków ochrony osobistej dla personelu Domu Pomocy Społecznej im. hr. Eligiusza Suchodolskiego w Gościeradowie” .

Ofertę należy złożyć do dnia 5.11.2020 do godz. 11:00.

Oferent może przed terminem upływu terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

X. Osoby upoważnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

Elżbieta Spyra tel. 15 838-11-47 e-mail: dpsg@wp.pl

XI. Informacje o formalnościach jakie powinny zostać spełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie niniejszego postępowania.

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłożył ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów podanych w rozeznaniu rynku , w terminie do 5 dni od dnia powiadomienia o wyborze wykonawcy.

2. Wykonawca, którego oferta została wybrana zostanie poinformowany o terminie podpisania umowy.

3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą z pozostałych ofert bez ponownego przeprowadzenia ich badania i oceny.

XII. Informacja dotycząca danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów

e- mail - dpsg@wp.pl

NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie

tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04

REGON 431172813

”Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”

z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest: Dom Pomocy Społecznej w Gościeradowie z siedzibą 23-275 Gościeradów, Folwark 20; Nr tel. 15 838-11-47, Nr fax 15 838-11-47.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest adres e-mail- abi@powiatkrasnicky.pl, adres do korespondencji: Starostwo Powiatowe w Kraśniku, 23-204 Kraśnik, „Al. Niepodległości 20, Tel. 81 826-18-05.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, będącego przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego.
4. Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej oraz art. 6 ust. 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.
5. Dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym oraz aktami wykonawczymi do niej.
6. Obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących osób fizycznych (w szczególności osób fizycznych skierowanych do realizacji zamówienia, podwykonawcy oraz podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną, osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą, pełnomocnika podwykonawcy oraz podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną, np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie, członka organu zarządzającego oraz podmiotu będącego osobą fizyczną), jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
7. W odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
8. Osoby fizyczne posiadają:
 - 8.1 Na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych ich dotyczących.
 - 8.2. Na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych. Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
 - 8.3. Na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych. Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów
e- mail - dpsg@wp.pl
NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie
tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04
REGON 431172813



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



"Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19"

środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

8.4. Prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

9. Nie przysługuje:

9.1. 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.

9.2. Na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

XIII. Dodatkowe informacje

Nadmieniamy, iż zapytanie ma charakter informacyjny i nie jest wiążące dla żadnej ze stron.

XIV. Załączniki

1. Załącznik nr 1 - Wzór formularza ofertowego
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych
3. Załącznik nr 3 – Wzór umowy

Gościeradów, dnia 29 października 2020 r.

Dyrektor
*Domu Pomocy Społecznej
w Gościeradowie*

/-/ Elżbieta Spyra
DYREKTOR
mgr Elżbieta Spyra

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów
e- mail - dpsg@wp.pl
NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie
tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04
REGON 431172813

„Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”

Załącznik nr 1 - do Rozznania rynku nr sprawy: DPS-3601-

FORMULARZ OFERTOWY

Dostawa środków ochrony osobistej dla personelu Domu Pomocy Społecznej im. hr. Eligiusza Suchodolskiego w Gościeradowie w ramach projektu pn. „ Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo- leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno- opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”

1. Nazwa Wykonawcy:.....
.....
2. Adres Wykonawcy:.....
.....
3. NIP:..... REGON:.....
4. Osoba do kontaktu.....
tel.e-mail

Lp.	Nazwa zamawianego sprzętu/towaru	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (kol. 3 x 4)	VAT %	Wartość brutto (kol. 5 x 6)
	1	2	3	4	5	6	7
1.	Rękawiczki jednorazowe nitrylowe Rozm. M, 100 szt	Op.	20				
2.	Rękawiczki jednorazowe nitrylowe Rozm. L, 100 szt.	Op.	20				
3.	Fartuch medyczny włóknisty z mankietami	Szt.	100				
Razem:						-	

Słownie: złotych brutto.

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Tel. 15 838 11 47 / fax :15 838 11 04
Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów
e- mail - dpsg@wp.pl
NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie
tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04
REGON 431172813



„Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z Rozeznaniem rynku.
2. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty zakupu oraz dostawy do siedziby Zamawiającego.
3. Oświadczam/y, że nie będziemy podnosić jakichkolwiek roszczeń względem Zamawiającego z tytułu kosztów poniesionych w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Do Formularza ofertowego załączamy:
 - 1) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych
 - 2)

Dnia

.....
Czytelny podpis Wykonawcy

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Tel. 15 838 11 47 / fax :15 838 11 04
Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów
e- mail - dpsg@wp.pl
NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie
tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04
REGON 431172813



„Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”

Załącznik nr 2 do Rozzeznania rynku

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań kapitałowych i osobowych

.....

..... dnia

/pieczętka nagłówkowa Wykonawcy

/miejsowość/

/ dane teleadresowe wykonawcy/

Przystępując do udziału w postępowaniu na **Dostawę środków ochrony osobistej dla personelu Domu Pomocy Społecznej im. hr. Eligiusza Suchodolskiego w Gościeradowie w ramach projektu pn. „Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo- leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno- opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”**

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, nie jest podmiotem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

Czytelny podpis osoby upoważnionej do przedstawiania

.....

Pieczęć podmiotu oferty

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Tel. 15 838 11 47 / fax :15 838 11 04

Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów

e- mail - dpsg@wp.pl

NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie

tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04

REGON 431172813



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



"Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-
lecniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych
i hospicjów na czas COVID-19"

Załącznik nr 3 do Rozeznania rynku- Wzór umowy

UMOWA Nr

zawarta w dniu w Gościeradowie pomiędzy:

Powiatem Kraśnickim z siedzibą w Kraśniku

adres: Aleja Niepodległości 20, 23-204 Kraśnik

NIP 715-17-16-935 , REGON 431019490

Odbiorcą usługi jest

Dom Pomocy Społecznej w Gościeradowie,

adres: ul. Folwark 20, 23-275 Gościeradów, reprezentowany przez :

mgr Elżbietę Spyra - Dyrektora

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

.....
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej **Wykonawcą**, o następującej treści:

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzenia postępowania – rozeznania rynku

Przedmiot umowy

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania: zakup i dostawę materiałów i środków ochrony osobistej dla personelu Domu Pomocy Społecznej im. hr. Eligiusza Suchodolskiego w Gościeradowie w ramach projektu pn. „, Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo- leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno- opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”.

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Tel. 15 838 11 47 / fax :15 838 11 04

Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów

e- mail - dpsg@wp.pl

NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie

tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04

REGON 431172813

"Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19"

Rodzaj i ilości Przedmiotu Umowy zostały określone w Formularzu Ofertowym stanowiącym integralną część niniejszej umowy (załącznik).

2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot umowy zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego a Zamawiający zamówiony materiał odebrać i zapłacić Wykonawcy zgodnie z cenami jednostkowymi wskazanymi w złożonym formularzu ofertowym.

3. Wykonawca zobowiązany jest dostarczać Zamawiającemu w całości, w ramach niniejszej umowy, wyłącznie zaoferowany asortyment na który została złożona oferta - zgodny z Załącznikiem do niniejszej umowy. Każda zmiana materiału wymaga akceptacji Zamawiającego. Dostarczenie asortymentu niezgodnego z załącznikiem nr 1 do umowy traktowane będzie jako nienależyte wykonanie umowy.

4. Przedmioty umowy muszą być nowe, wolne od wad technicznych oraz powinny spełniać wymagane przepisami prawa normy techniczne, bezpieczeństwa oraz posiadać odpowiednie certyfikaty. Ponadto asortyment musi spełniać pozostałe wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym m. in. deklarację zgodności CE i wytyczne Ministerstwa Zdrowia opublikowane pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>.

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość dostarczonego asortymentu, stanowiącego przedmiot umowy, jego zgodność jakości i i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym m. in. deklarację zgodności CE i wytyczne Ministerstwa Zdrowia opublikowane pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>.

5. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot umowy we własnym zakresie i na własny koszt.

6. Miejscem dostawy będzie siedziba zamawiającego : Dom Pomocy Społecznej , ul. Folwark 20,23-275 Gościeradów.

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Tel. 15 838 11 47 / fax :15 838 11 04

Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów

e- mail - dpsg@wp.pl

NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie

tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04

REGON 431172813

"Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19"

Terminy i dostawa

§ 2

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia zawarcia do dnia 13 listopada 2020 roku, w którym to terminie musi zostać zrealizowana i rozliczona całość dostawy.
2. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć zamawiane materiały do siedziby Zamawiającego na swój koszt i ryzyko.
3. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić, telefonicznie lub drogą elektroniczną osobę wskazaną w § 3 ust. 1 o dokładnym terminie dostawy.
4. Potwierdzeniem dostarczenia Zamawiającemu materiałów będzie protokół odbioru, podpisany bez zastrzeżeń przez osoby powołane w § 3.
5. Zamawiający uzna dostawę za zrealizowaną po podpisaniu przez Strony bez uwag protokołu odbioru dostawy, co będzie stanowić podstawę wystawienia przez Wykonawcę faktury.
6. Do czasu protokolarnego odbioru przedmiotu umowy, ryzyko wszelkich niebezpieczeństw związanych z ewentualnym uszkodzeniem lub utratą przedmiotu umowy ponosi Wykonawca.
7. Wykonawca zapewni takie opakowanie towaru, jakie wymagane jest, by nie dopuścić do jego uszkodzenia lub pogorszenia jakości w trakcie transportu do miejsca dostawy. Rodzaj i jakość wymaganego opakowania określają stosowne normy techniczne, a w przypadku braku takich norm, wszelkie znane Wykonawcy okoliczności dotyczące warunków transportu towaru do miejsca dostawy oraz warunków, jakich można spodziewać się w miejscu dostawy.
8. W przypadku, gdy asortyment będzie posiadał wady w rozumieniu § 7 umowy, Zamawiający nie odbierze materiałów i wyznaczy Wykonawcy dodatkowy termin na dostawę asortymentu wolnego od wad, bez ponoszenia przez Zamawiającego z tego tytułu jakichkolwiek dodatkowych kosztów.
9. Dokonanie odbioru asortymentu zgodnie z postanowieniami umowy nie zwalnia Wykonawcy od roszczeń z tytułu rękojmi lub gwarancji jakości.

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Tel. 15 838 11 47 / fax :15 838 11 04
Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów
e- mail - dpsg@wp.pl
NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie
tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04
REGON 431172813



”Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-
lecniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych
i hospicjów na czas COVID-19”

Przedstawiciele stron

§ 3

1. Bezpośredni nadzór nad wykonaniem przedmiotu zamówienia ze strony Zamawiającego będzie w osobie: Pani Zofia Mazur
2. Po stronie Wykonawcy w osobie:

Zapłata

§ 4

1. Wartość wynagrodzenia za wykonanie całości Przedmiotu Umowy strony ustalają na cenę zgodną z ofertą Wykonawcy w wysokości :
..... **złotych netto.**
..... **VAT**
..... **złotych brutto**
słownie złotych:).
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 zawiera wszelkie koszty niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia w tym koszty transportu.
3. Wynagrodzenie określone w ust. 1 nie będzie podlegało zmianom przez cały okres realizacji umowy.

Fakturowanie i rozliczenie

§ 5

1. Zapłata należności nastąpi przez Zamawiającego po dostarczeniu i odebraniu bez zastrzeżeń zamówionego materiału w ciągu 14 dni od dnia odebrania Faktury.

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Tel. 15 838 11 47 / fax :15 838 11 04
Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów
e- mail - dpsg@wp.pl
NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie
tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04
REGON 431172813

"Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19"

2. Faktura za dostawę wystawiana będzie w oparciu o faktycznie dostarczaną ilość asortymentu oraz zaoferowane w ofercie ceny jednostkowe.
3. Podstawą do wystawienia faktury, po dostawie zamówionego asortymentu, będzie podpisany bez zastrzeżeń, protokół odbioru.
4. Fakturę wykonawca wystawi w następujący sposób:

Nabywca: Powiat Kraśnicki, ul. Aleja Niepodległości 20, 23-204 Kraśnik, NIP 715-17-16-935

Odbiorca: Dom Pomocy Społecznej w Gościeradowie, ul. Folwark 20, 23-275 Gościeradów

Kary umowne

§ 6

1. Strony postanawiają, że obowiązującą formą odszkodowania są kary umowne.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) Za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 50 % wartości przedmiotu umowy;
 - b) Za opóźnienie w wykonaniu dostawy w wysokości 25 % wynagrodzenia za przedmiot umowy za każdy dzień opóźnienia.
3. Należności z tytułu kar umownych potrącone zostaną z faktury przedłożonej przez Wykonawcę.
W przypadku utraty przez Zamawiającego części lub całości dofinansowania, spowodowanej przez niedotrzymanie obowiązków umownych, a w szczególności terminów realizacji na skutek okoliczności leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania z tytułu utraconej części bądź całości środków pomocowych.

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Tel. 15 838 11 47 / fax :15 838 11 04
Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów
e- mail - dpsg@wp.pl
NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie
tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04
REGON 431172813

”Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”

Odpowiedzialność i gwarancja

§ 7

1. Dostawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady fizyczne i prawne przedmiotu dostawy. Przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność asortymentu z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w ofercie Wykonawcy
2. Dostawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne przedmiotu dostawy, w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzeniem przedmiotu dostawy do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Zmiana stron umowy i korzystanie z podwykonawców

§ 8

1. Dostawca nie może przenieść na osobę trzecią praw obowiązków wynikających z Umowy, w całości lub w części. Dostawca może dokonać cesji wierzytelności o zapłatę ceny za dostarczony przedmiot dostawy lub przenieść obowiązek zapłaty kar umownych oraz odszkodowań należnych Zamawiającemu, wyłącznie za uprzednią zgodą Zamawiającego wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Dostawca nie może zaangażować do wykonania Umowy podwykonawców, bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

Postanowienia końcowe

§9

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie istotne zmiany niniejszej umowy wymagają aneksu sporządzonego z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory mogące wynikać w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozstrzygane przez

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Tel. 15 838 11 47 / fax :15 838 11 04
Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów
e- mail - dpsg@wp.pl
NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie
tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04
REGON 431172813



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



”Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-
lecznicznych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych
i hospicjów na czas COVID-19”

sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

4. Umowę niniejszą sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Dom Pomocy Społecznej im hr. Eligiusza Suchodolskiego

Tel. 15 838 11 47 / fax :15 838 11 04
Ul. Folwark 20, 23 – 275 Gościeradów
e- mail - dpsg@wp.pl
NIP 715-15-87-923

pow. Kraśnik, woj. Lubelskie
tel. 15 838 11 47; fax: 15 838 11 04
REGON 431172813