

**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
w Zgórsku**

ul. Szewska 28, 26-052 Zgórsko  
NIP: 9590828821, REGON: 292403792  
tel. 41 36 67 575, fax 41 3465344

Zgórsko, dn. 11.12.2023r.

**ZAPYTANIE – SONDAŻ RYNKU NR DAG.271.17.2023**

**1. Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku

ul. Szewska 28

26-052 Zgórsko

**2. Przedmiot zamówienia:**

„Dostawa pieluchomajtek do Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku”

**3. Termin realizacji zamówienia** od 01.01.2024r. do 31.12.2024r.

**4. Kryteria wyboru oferty:**

100 % . cena.

**5. Inne istotne warunki zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na sukcesywnej dostawie pieluchomajtek na koszt Wykonawcy do Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku. Przedmiotem zamówienia są pieluchy przeznaczone dla osób dorosłych nie trzymających moczu i stolca, okres ważności obejmuje 5 lat :

- o Kod przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) 33141000-0 – jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne.

Zakres zamówienia obejmuje sukcesywne dostawy pieluchomajtek do Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku, transportem Wykonawcy i na jego koszt w godzinach od 8.00 do 14.00 od poniedziałku do piątku. Wykonawca dostarczy towar oznakowany znakiem CE, objęty odpowiednimi atestami oraz spełniający wymogi norm jakościowych i technologii produkcji określonych w Polskich Normach, w tym spełniający normy ISO- 11948 w zakresie chłonności. Dostawy winny być realizowane przystosowanym do tego celu transportem i w oryginalnych opakowaniach, zgodnie z wystawionymi zleceniami. Przewidywane ilości dostaw w okresie trwania umowy wyszczególnione zostały w tabelach asortymentowo- cenowych (załącznik nr.2). Rzeczywiste wielkości dostaw mogą ulec

zmianom z powodu zmieniającej się ilości zapotrzebowania mieszkańców.

- Produkt musi być pakowany w takie opakowania jednostkowe (np.: 10szt., 20szt., 30szt.), które przy korzystaniu z refundowanego limitu NFZ – 90szt./ osobę/ miesiąc, zapewnią dostawy w pełnych opakowaniach.
- Zamawiający będzie składał zamówienie w formie telefonicznej lub pocztą elektroniczną email.
- Wykonawca dostarcza i odbiera od Zamawiającego indywidualne dokumenty mieszkańca (zlecenie na zaopatrzenie w środki pomocnicze) przez przedstawiciela.

Do oferty należy załączyć po 2 szt. produktu w celu sprawdzenia zgodności oferowanych pieluchomajtek z opisem przedmiotu zamówienia.

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Prowadzą działalność gospodarczą w zakresie handlu objętego przedmiotem zamówienia co najmniej od roku.
3. Są dopuszczeni do obrotu prawnego zgodnie z wymogami ustawowymi.

W celu potwierdzenia spełniania warunków w postępowaniu do oferty należy załączyć:

#### **6. Sposób przygotowania oferty.**

- 1) Wykonawca zobowiązany jest obliczyć ofertę w sposób uwzględniający wszystkie nakłady (wraz z dostawą towaru do magazynu zamawiającego) pozwalające na prawidłową realizację umowy.
- 2) Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym i wymogami ustawowymi. Jeżeli zasady reprezentacji nie wynikają jednoznacznie z dokumentu rejestracyjnego(ewidencyjnego), wymaga się złożenia jednoznacznie wskazującego osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
- 3) Każdy Wykonawca może przedłożyć tylko jedną ofertę.

#### **7. Miejsce i termin złożenia ofert.**

Oferty można składać w następujący sposób:

1. drogą elektroniczną na adres e-mail: [administracja@dpszgorsko.pl](mailto:administracja@dpszgorsko.pl) lub
2. faxem: 41/3465344 lub

3. drogą pocztową na adres:

Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku, ul. Szewska 28, 26-052 Zgórsko lub

4. Osobiście pod adres:

Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku, ul. Szewska 28 26-052 Zgórsko pokój nr 11

Oferty należy składać do: **15.12.2023r.** godz. **9<sup>00</sup>**

**Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie 14 dni roboczych**

**8. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie.**

Imię i nazwisko: Dorota Król

Tel. 41/3667575

E-mail: [administracja@dpszgorsko.pl](mailto:administracja@dpszgorsko.pl)

**DYREKTOR**  
**Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku**

*11.12.2023*  
*Zbigniew Szybalski*

.....  
*(data, podpis Dyrektora)*

załącznik nr 1 do zapytania – sondażu rynku

.....  
*Pieczętka oferenta*

.....  
*Miejscowość, data*

## OFERTA

**Do  
Dom Pomocy Społecznej  
w Zgórsku,  
ul. Szewska 28,  
26-052 Zgórsko  
Fax: 41/3465344  
E-mail: administracja@dpszgorsko.pl**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe nr ..... dotyczące zamówienia

„Dostawa pieluchomajtek do Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku”

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie całości zamówienia za cenę netto (dopłata do DPS do limitu) ..... zł.  
Obowiązujący podatek VAT .....% ..... zł.  
Cena brutto ..... zł.  
Słownie: ..... zł.  
Szczegółowy wykaz cen jednostkowych został złożony na formularzu specyfikacji asortymentowo-ilościowej zgodnie z załącznikiem nr 3.
2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.
3. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP .....

**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
w Zgórsku**

ul. Szewska 28, 26-052 Zgórsko  
NIP: 5570828821, REGON: 292403792  
tel. 41 36 87 975, fax 41 3465344

.....  
*(pieczęć adresowa Zamawiającego)*

.....  
*podpis osoby upoważnionej*

.....  
*(data)*

1. The first part of the document is a letter from the author to the editor.

2. The second part is a letter from the editor to the author.

### APPENDIX

3. The third part is a letter from the author to the editor.

4. The fourth part is a letter from the editor to the author.

5. The fifth part is a letter from the author to the editor.

6. The sixth part is a letter from the editor to the author.

7. The seventh part is a letter from the author to the editor.

8. The eighth part is a letter from the editor to the author.

CONFIDENTIAL  
W. J. ...  
...

9. The ninth part is a letter from the author to the editor.

10. The tenth part is a letter from the editor to the author.

## FORMULARZ CENOWY

## „Dostawa pieluchomajtek do Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku”

l.p.	Nazwa artykułu higienicznego	Pełna nazwa handlowa produktu oraz nazwa producenta	Cena jedn. Brutto 1 szt. (zł)	Dopłata DPS do limitu 1 szt. Brutto	Dopłata mieszkająca do limit NFZ brutto	Ilość na 12 miesięcy (szt.)	Wartość ogółem (na 12 miesięcy) brutto (zł.) (poz. 4x8)	Wartość całkowita brutto (na 12 miesięcy) do zapłaty przez DPS (zł.) (poz. 6x8)	brutto (na 12 miesięcy) do zapłaty przez mieszkańca ponad limit z NFZ (zł.) (poz. 7x8)	Wartość całkowita brutto (na 12 miesięcy) dopłaty, NFZ (zł) (poz. 5x8)
1	2	3	4	6	7	8	9	10	11	12
1	<p>PIELUCHOMAJTKI DLA DOROSŁYCH ROZMIAR „S nocne” wymiar - 55-80 obwód cm CHŁONNOŚCI NIE MNIEJ NIŻ 2100 g- BEZ ELEMENTÓW LATEKSOwych Wg. normy ISO 11948-1 Pieluchomajtki dla osób z problemami nietrzymania moczu i kału w stopniu ciężkim. Dwa anatomicznie ukształtowane wkłady chłonne z pulpy celulozowej z superabsorbentem. Warstwa rozprrowadzająca (EDS). Osłonki boczne wzdłuż wkładu chłonnego Falbanki z przednią elastyczną zapobiegającą wyciekom w obszarze pachwinowym. Ściągacz z przodu i z tyłu wyrobu. Elastyczne przyłepcze do wielokrotnego mocowania. Dwa wskaźniki wilgotności: nadruk tuszem zmieniający się pod wpływem cieczy, klejowy - paski zmieniające barwę pod wpływem cieczy. Warstwa izolacyjna paroprzepuszczalna na całej powierzchni. Zujący zapach moczu, wskaźnik wilgotności, który zmienia kolor w miarę napełnienia produktu moczem, ściągacz z tyłu lub inne zabezpieczenie przed wyciekaniem moczu. System mocowania - wielokrotnego użycia.</p>	Super Seni PLUS S				2880				
2		Super Seni PLUS M				3240				

u. System mocowania - wielokrotnego użycia.

<p><b>3</b></p> <p>PIELUCHOMAJTKI DLA DOROSŁYCH ROZMIAR „XL nocne” wymiar - 100-150 obwód cm CHŁONNOŚCI NIE MNIEJ NIŻ 3200 g – BEZ ELEMENTÓW LATEKSOwych</p> <p>Wg. normy ISO 11948-1 Pieluchomajtki dla osób z problemami niestrawienia moczu i kału w stopniu ciężkim. Dwa anatomicznie uszkiełkowane wkłady chłonne z pulpy celulozowej z superabsorbentem. Warstwa rozpruwadniająca (EDS). Okolniki boczne wzdłuż wkładu chłonnego. Falbanki z przędzą elastyczną zapobiegające wyciekom w obszarze padlwinowym. Ściągacz talowy z przodu i z tyłu wyrobu. Elastyczne przyłepoczepy do wielokrotnego mocowania. Dwa indykatory wilgotności: nadruk tuszem rozmywający się pod wpływem cieczy, klejowy – paski zmieniające barwę pod wpływem cieczy. Warstwa izolacyjna paroprzepuszczalna na całej powierzchni, zbijący zapach moczu, wskaźnik wilgotności, który zmienia kolor w miarę napełniania produktu moczem, ściągacze z tyłu lub inne zabezpieczenie przed wyciekaniem moczu. System mocowania – wielokrotnego użycia.</p>	<p>Super Seni PLUS XL</p>								
<p><b>4</b></p> <p>PIELUCHOMAJTKI DLA DOROSŁYCH ROZMIAR „L nocne” wymiar - 130-170 obwód cm CHŁONNOŚCI NIE MNIEJ NIŻ 3200 g – BEZ ELEMENTÓW LATEKSOwych</p> <p>Wg. normy ISO 11948-1 Pieluchomajtki dla osób z problemami niestrawienia moczu i kału w stopniu ciężkim. Dwa anatomicznie uszkiełkowane wkłady chłonne z pulpy celulozowej z superabsorbentem. Warstwa rozpruwadniająca (EDS). Okolniki boczne wzdłuż wkładu chłonnego. Falbanki z przędzą elastyczną zapobiegające wyciekom w obszarze padlwinowym. Ściągacz z przodu i z tyłu wyrobu. Elastyczne przyłepoczepy do wielokrotnego mocowania. Dwa indykatory wilgotności: nadruk tuszem rozmywający się pod wpływem cieczy, klejowy – paski zmieniające barwę pod wpływem cieczy. Warstwa izolacyjna paroprzepuszczalna na całej powierzchni, zbijący zapach moczu, wskaźnik wilgotności, który zmienia kolor w miarę napełniania produktu moczem, ściągacze z tyłu lub inne zabezpieczenie przed wyciekaniem moczu. System mocowania – wielokrotnego użycia.</p>	<p>Super Seni PLUS L</p>				<p>27000</p>				
<p><b>5</b></p> <p>Majtki chłonne SENI ACTIVE L Normal/CLASIC, zakładane jak bielizna. Oddychający wyrob chłony, stworzony z mięsą o osobach aktywnych, gwarantowanych dyskretnie i duży komfort. Zapewniają wysokie poczucie satysfakcji.</p>	<p>SENI ACTIVE NORMAL L</p>				<p>5400</p>				

6	<p>Pieluchomajtki super Seni Quatro L przeznaczone dla osób z bardzo ciężkim stopniem nietrzymania moczu i kału, redukuje nieprzyjemny zapach, podwójny wskaźnik wilgotności, który stanowi precyzyjną informację o stopniu napełnienia pieluchy.</p>	SENI QUATRO L			8640				
7	<p>Pieluchomajtki super Seni Quatro XL przeznaczone dla osób z bardzo ciężkim stopniem nietrzymania moczu i kału, redukuje nieprzyjemny zapach, podwójny wskaźnik wilgotności, który stanowi precyzyjną informację o stopniu napełnienia pieluchy.</p>	SENI QUATRO XL			1080				
8	<p>Pieluchomajtki super Seni Quatro M przeznaczone dla osób z bardzo ciężkim stopniem nietrzymania moczu i kału, redukuje nieprzyjemny zapach, podwójny wskaźnik wilgotności, który stanowi precyzyjną informację o stopniu napełnienia pieluchy.</p>	SENI QUATRO M			1080				



<p><b>9</b> Pieluchomajki super Seni Quatro S przeznaczone dla osób z bardzo ciężkim stopniem nieczyrnymania moczu i kału, redukuje nieprzyjemny zapach, podwójny Indykator wilgotności, który stanowi precyzyjną informację o stopniu napełnienia pieluchdy.</p>	<p><b>SENI QUATRO S</b></p>				<p>360</p>							
<p><b>10</b> Pieluchomajki dla dzieci 11-25 kg oddychające, chłonne i dostosowane do skóry dzieci. Nie powodują reakcji alergicznych.</p>	<p><b>PIELUCHY DLA DZIECI</b></p>				<p>1080</p>							
<p><b>SUMA:</b></p>												
										<p>..... 2023 r.</p>		

.....  
 (podpis Wykonawcy/Pomocnika Wykonawcy)