



DPS. 271.17. 2024

Mojęcice, dnia 17.12.2024r.

### **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

w postępowaniu, którego wartość nie przekracza wartości określonej w art. 2 ust. 1 pkt. 1 – Prawo zamówień publicznych

(tekst jednolity; Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.)

**„ Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych tj. pieluchomajtek, majtek i wkładów anatomicznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom „, w roku 2025”**

(nazwa przedmiotu zamówienia)

#### **1. Nazwa oraz adres Zamawiającego**

Zamawiający: **Dom Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Mojęcicach**

Adres do korespondencji: ul. Wołowska 4, 56-100 Mojęcice

Godziny pracy Zamawiającego: poniedziałek –piątek 7.30- 15.30

Tel.: 71 3892628,

#### **2. Opis przedmiotu zamówienia**

- Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych tj. pieluchomajtek, majtek i wkładów anatomicznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w roku 2025r.
- Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia zawarte są w załączniku nr 1 i 2 wraz z opisem wymaganych jego właściwości oraz jednostkę miary i ceny.
- Realizowane dostawy muszą spełniać następujące warunki: produkt musi posiadać minimum 12 miesięczny termin ważności licząc od daty dostawy.
- Wykonawca będzie dostarczać towar w oryginalnych, zamkniętych opakowaniach, właściwej jakości, który spełnia normy wymagane prawem.
- Do wyceny Zamawiający przyjął szacunkową ilość środków, którą ma zamiar zakupić. Zamawiający zastrzega możliwość zakupu mniejszej ilości towaru, wynikającej z faktycznych potrzeb.
- W związku ze zmniejszeniem ilości towaru / zamówienia Wykonawca nie będzie z tego tytułu dochodził roszczeń.
- Zamówione artykuły należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego w Mojęcicach, ul. Wołowska 4.
- Częstotliwość zakupu i dostawy będzie realizowana sukcesywnie, w zależności od potrzeb Zamawiającego, średnio raz w miesiącu, po wcześniejszym ustaleniu terminu.

#### **3. Informacja o środkach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Wykonawca składa ofertę na formularzu, będącym załącznikiem nr 1 i 2 do niniejszego zapytania ofertowego. Oferta może być złożona na innym druku, pod warunkiem, że zawiera wszystkie elementy zawarte w załączonym

wzorze oferty.

Formularz ofertowy należy wypełnić czytelną i trwałą techniką.

Oferta cenowa winna być sporządzona wyłącznie w języku polskim i musi obejmować całość zamówienia.

Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą, oraz słownie.

Cena powinna zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

**Termin wykonania zamówienia:** od daty zlecenia lub zawarcia umowy do 31.12.2025r.

**kod CPV:** 33700000-7- produkty do pielęgnacji ciała  
33680000-0 wyroby farmaceutyczne

#### **4. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów**

Wszelkie oświadczenie, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą, faksu lub drogą elektroniczną.

#### **5. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami**

1) Osobą uprawnioną do kontaktowania się z wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest w sprawach proceduralnych i merytorycznych:

Pani Elzbieta Krzykwa

Tel.; e-mail.: 511834030 ; direktordps@wolow.pl.

#### **6. Miejsce i termin składania oraz otwarcia ofert**

Ofertę należy złożyć do dnia 31 grudnia 2024 roku do godz. 14,00 ; e-mail na adres: direktordps@wolow.pl.; bądź osobiście w siedzibie Dom Pomocy Społecznej „Nasz Dom” Mojęcice ul. Wołowska 4, 56-100 Wołów z dopiskiem „Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych tj. pieluchomajtek, majtek i wkładów anatomicznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej ”Nasz Dom „, w roku 2025” .” .

#### **7. Termin związania ofertą:**

Wykonawca jest związany ofertą nie dłużej niż 45 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

#### **8. Opis sposobu obliczenia ceny**

- 1) Na formularzu ofertowym należy przedstawić cenę netto i brutto przedmiotu zamówienia oraz stawkę podatku VAT.
- 2) Wartość cenową należy wpisać w polskich złotych z precyzją do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
- 3) Cena zawierać ma wszystkie koszty przedmiotu zamówienia.
- 4) Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

#### **9. Kryteria oceny ofert**

- 1) Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:  
cena- 100 %

#### **10. Informacja dotycząca walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a wykonawcą**

Rozliczenia między Zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w polskich złotych.

#### **11. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

- 1) O wyborze oferty Zamawiający niezwłocznie powiadomi wykonawców, którzy ubiegali się o

- udzielenie zamówienia.
- 2) Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia negocjacji w celu uzyskania tańszej oferty lub ulepszenia oferty.
  - 3) Zamawiający zawrze umowę niezwłocznie po przekazaniu zawiadomienia o wyborze oferty.
  - 4) Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcie umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania kolejnej ich oceny lub przeprowadzić nowe postępowanie.
  - 5) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
  - 6) Do prowadzonego postępowania nie przysługują środki ochrony prawnej.
  - 7) Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych bez zastosowania przepisów ustawy Pzp.

## 12. Załączniki do zaproszenia

Formularz ofertowy

Oświadczenie

**Zatwierdzam**

p.o. Dyrektor  
Domu Pomocy Społecznej  
w Mościcach  
*Elżbieta Krzykwa*  
mgr Elżbieta Krzykwa

17.11.2024 r.



.....  
pieczęć Wykonawcy

Miejscowość, data

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

„Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych tj. pieluchomajtek, majtek i wkładów anatomicznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Mojeńicach ”

załącznik 1

Lp	Nazwa produktu	Liczba sztuk w opak.	Szacunkowa ilość opakowań na rok 2025	Odpłatność mieszkańca / po uwzględnieniu dofinansowania z n/z/					Odpłatność DPS /powyżej limitu/					Razem wartość netto	Wartość VAT	Razem wartość brutto	UWAGI	
				Cena Jedn. Netto	Stawka VAT %	Cena Jedn. brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Cena Jedn. Netto	Stawka VAT %	Cena Jedn. brutto	Wartość netto	Wartość brutto				Cena brutto 100%	Wartość brutto 100%
			a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l=e+j	l	m=f+k	za op.	
1	Pieluchomajtki SuperSeni lub produkt równoważny rozmiar M, obwód talii i bioder:75-110 pieluchomajtki oddychające, pochłaniające nieprzyjemny zapach, dla osób ze średnim nietrzymaniem moczu, zapinane na rzepy	30	96															
2	Pieluchomajtki SuperSeni lub produkt równoważny rozmiar L, obwód talii i bioder:100-150 pieluchomajtki oddychające, pochłaniające nieprzyjemny zapach, dla osób ze średnim nietrzymaniem moczu, zapinane na rzepy	30	96															
3	Pieluchomajtki XL (Extra Large) to wyrób chłonny dedykowany osobom o obwodzie talii i bioder od 130 do 170 centymetrów.	30	24															
4	Pieluchomajtki "nocne" SuperSeni Plus lub produkt równoważny o powiększonej chłonności, dla osób z ciężkim nietrzymaniem moczu, rozmiar M, obwód talii i bioder: 75-110- pieluchomajtki oddychające, pochłaniające nieprzyjemny zapach, zapinane na rzepy	30	24															
5	Pieluchomajtki "nocne" SuperSeni Plus lub produkt równoważny o powiększonej chłonności, dla osób z ciężkim nietrzymaniem moczu, rozmiar L, obwód talii i bioder: 100-150- pieluchomajtki oddychające, pochłaniające nieprzyjemny zapach, zapinane na rzepy	30	96															
6	Majtki chłonne Seni active normal L lub produkt równoważny, bielizna chłonna, dla osób ze średnim nietrzymaniem moczu, obwód talii i bioder: 100-135	30	30															
7	Majtki chłonne Seni active normal M lub produkt równoważny, bielizna chłonna, dla osób ze średnim nietrzymaniem moczu, obwód talii i bioder: 80-110	30	30															
8	Wkłady chłonne Seni V Maxi lub produkt równoważny; dodatkowe zabezpieczenie do pieluchomajtek, przeznaczone dla osób cewnikowanych, przy inkontynencji kałowej rozm. 37cm x 69cm	30	50															
9	Wkłady chłonne Seni V Normal lub produkt równoważny; dodatkowe zabezpieczenie do pieluchomajtek, przeznaczone dla osób cewnikowanych, przy inkontynencji kałowej rozm. 32cm x 62,5cm	30	50															
Razem		x	x															

Wszystkie produkty powinny zawierać: UWAGI: asortyment z poz. 8, 9, nie podlega refundacji NFZ  
 materiał oddychający na całej powierzchni  
 superabsorbent neutralizujący zapach  
 zapięcia umożliwiające wielokrotne zapięcia  
 wkład chłonny z warstwą kierującą wilgoć do wewnątrz chroniący przed zawilgoceniem

Razem:  
 Cena netto:  
 słownie:

Podatek VAT:  
 Cena brutto:  
 słownie:

załącznik nr 2

Miejscowość, data.....

.....  
pieczęć Wykonawcy

”Sukcesywna dostawa wyrobów pielęgnacyjno-higienicznych dla Domu Pomocy Społecznej ”Nasz Dom” w Mojąćicach”

	Lp.	Nazwa produktu	Szacunkowa ilość szt/opak.	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość Netto	VAT %	Wartość VAT	Wartość brutto
Lp.			a	b	c	d	e	f	g
1	1	Chusteczki pielęgnacyjne, nawilżane pH 5,5, oczyszczające skórę, pomagające w utrzymaniu codziennej higieny przy pielęgnacji osób starszych, min 80 szt/opak	90				23%		
2	2	Myjki higieniczne, niepodfoliowane, jednorazowe, do oczyszczania skóry podopiecznego przy użyciu wody, stosowane do ochrony dłoni osoby pielęgnującej, opak. min. 50 szt	12				23%		
3	3	Ślinitki higieniczne dla dorosłych, podfoliowane, z bibuły celulozowej jedn. użytku, wym. min. 60 cm x 40 cm, w opak. 100 szt.	7				8%		
4	4	Pianka myjąca i pielęgnująca, do użycia bez wody i mydła, bez konieczności splukiwania, stosowana w celu utrzymania codziennej higieny osób z nietrzymaniem moczu/kalu, w tym do oczyszczania okolic intymnych, łagodząca podrażnienia, o właściwościach nawilżających, w aerozolu, min. 500 ml.	5				23%		
5	5	Emulsja/balsam do ciała, intensywnie nawilżający, zmiękczaający wysuszony naskórek w tym z powodu długotrwałego unieruchomienia, wygładzający, łagodzący podrażnienia, do skóry wrażliwej, poj. 500 ml, z pompką	5				23%		
6	6	Krem ochronny, chroniący skórę przed powstawaniem stanów zapalnych, odparzeń, odleżyn, przyspieszający regenerację podrażnionej skóry, poj. min.200 ml	5				23%		
7	7	Podkłady higieniczne, jednorazowego użytku, chroniące przed zabrudzeniem/zawilgoceniem materac/pościel, zastosowanie: przy pielęgnacji pacjentów obłożnie chorych, osób z problemami nietrzymania moczu, wkład chłonny z pulpy celulozowej o chłonności min. 200 ml, z antypoślizgową folią/zabezpieczeniem przed przemieszczaniem się podkładu na materacu, wym: 90x60, w opak min. 30 szt.	46				8%		
		Razem							

**Razem:**

Cena netto:

Słownie:

Podatek VAT:

Cena brutto:

Słownie:

„Nr sprawy: DPS.271.17.2024”

Data: .....

**Nazwa zadania: „ Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych tj. pieluchomajtek, majtek i wkładów anatomicznych oraz wyrobów pielęgnacyjnych w roku 2025”**

*Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wsparciu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.”*

