DPS.371.01.2024.AS Ostrów Wielkopolski, dnia 15.02.2024 roku

(znak sprawy)

# Zaproszenie do składania ofert

Zapraszamy Państwa do udziału w postępowaniu prowadzonym

w trybie zapytania ofertowego prowadzonego

na Platformie Zakupowej  [<https://platformazakupowa.pl/transakcja/888777>](https://platformazakupowa.pl/transakcja/703456)  na:

# Zakup i sukcesywna dostawa wyrobów medycznych dla Domu Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim

1. **Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim

ul. Staroprzygodzka 19

63 – 400 Ostrów Wielkopolski

[www.dpsostrowwlkp.pl](http://www.dpsostrowwlkp.pl)

Komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie ofert, wymaganych dokumentów i oświadczeń odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem Platformy Zakupowej pod adresem: https://platformazakupowa.pl .

Postępowanie o udzielenia zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego, którego wartość nie przekracza kwoty 130.000,00 zł.

1. **Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa wyrobów medycznych takich jak:

* pieluchomajtki na przylepiec (średniociężki i bardzo ciężki poziom nietrzymania moczu),
* pieluchy anatomiczne (średniociężki poziom nietrzymania moczu),
* pieluchomajtki – majtki chłonne (średniociężki poziom nietrzymania moczu),
* wkładki urologiczne dla kobiet ( inkontynencja lekka i średnia),
* wkładki urologiczne dla mężczyzn ( inkontynencja średnia i ciężka),
* podkłady higieniczne,
* cewniki – cewnik Foley’a,
* worki na mocz

refundowanych przez NFZ wg obowiązujących przepisów dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim.

Oferowany asortyment powinien być dopuszczony do obrotu i używania na obszarze Rzeczpospolitej Polskiej oraz spełniać wymogi określone w Ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2022 r. poz. 974).

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 3.

1. **Dodatkowe informacje na temat zamówienia:**

* Miejsce dostawy – Dom Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim ul Staroprzygodzka 19,
* Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do siedziby Zamawiającego przedmiot zamówienia własnym transportem i na własny koszt w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 13:00*.* Dostawa obejmuje również wniesienie przez pracowników Wykonawcy zamówionego towaru do wskazanego przez Zamawiającego miejsca. Pracownik Wykonawcy zobowiązany jest poukładać w wyznaczonym miejscu wyrób medyczny wg rozmiarów w celu zweryfikowania prawidłowej ilości i jakości dostawy zamówienia w danym dniu,
* Realizacja zamówienia w ciągu 3 dni od zgłoszenia zamówienia,
* **Zamawiający nie dopuszcza podziału na części,**
* O ile nie wskazano inaczej, oferty składa się w cenach brutto,
* **Ustalenie odpowiedniej stawki VAT leży po stronie Wykonawcy,**
* **Zamawiający zastrzega możliwość zamówienia ilości mniejszej lub większej,**
* **Niewyczerpanie określonej ilości szacunkowej nie powoduje roszczeń w stosunku za ilości zrealizowane,**
* **Przewiduje się przesunięcia ilościowe w zakresie rozmiarów (niewyczerpanie ilości jednego rozmiaru a zwiększenie ilości innego rozmiaru)**
* **Wykonawca odpowiada za jakość i termin ważności dostarczonego towaru, termin ważności dostarczonego przedmiotu zamówienia wynosi minimum 6 miesięcy licząc od dnia dostawy do zamawiającego,**
* **W przypadku ujawnienia braków ilościowych, ceny niezgodnej z ofertą lub wad jakościowych Zamawiający poinformuje Wykonawcę o fakcie ich zaistnienia, które zostaną niezwłocznie usunięte,**
* Towar musi być zgodny z opisem, w przypadku dostawy innego asortymentu niż opisany w formularzu  elektronicznym nie zostanie on przyjęty przez Zamawiającego,
* **Karty charakterystyk - opis produktu w języku polskim,**
* Dostawa wyrobów medycznych zostanie poprzedzona złożeniem zamówienia w formie ustnej (telefonicznie) bądź pisemnej (e-mail) w zależności od indywidualnych ustaleń z wybranym dostawcą,
* Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia Faktury VAT zbiorczej i do dostarczenia jej Zamawiającemu w DNIU DOSTAWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Dostawca zobowiązuje się wystawić faktury VAT, z wyszczególnieniem: kwoty płatności przez Zamawiającego do limitu ceny, o której mowa w przepisach o NFZ, kwoty płatności mieszkańca powyżej limitu ceny z wyszczególnieniem danych mieszkańca: imię i nazwisko mieszkańca oraz kwoty refundacji przez NFZ

**Powiat Ostrowski**

**Dom Pomocy Społecznej**

**ul. Staroprzygodzka 19**

**63 – 400 Ostrów Wielkopolski**

**NIP 622-23-91-168**

1. **Kryterium oceny ofert:**

* **Cena jest jedynym z kryterium oceny ofert. Podana cena jest ceną przyjętą na potrzeby porównania złożonych ofert,**
* **Zamawiający przy wyborze oferty będzie kierował się także odpowiednią jakością na podstawie kart charakterystyk produktu, która musi zawierać informację o chłonności w gramach oraz cechy charakterystyk produktu**

1. **Sposób sporządzenia i złożenia oferty.**

* Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem:

<http://www.dpsostrowwlkp.pl/>platforma zakupowa

* Oferta powinna zostać sporządzona według formularza oferty, który stanowi **Załącznik nr 1 oraz Załącznik nr 2** i przesłana w postaci „skanów” za pośrednictwem Platformy zakupowej, dostępnej na stronie internetowej [<https://platformazakupowa.pl/transakcja/888777>](https://platformazakupowa.pl/transakcja/730607)  **do dnia 22.02.2024 godz. 10:00.**
* Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 22.02.2024 godz. 10:05.
* Złożone oferty mogą zostać wycofane lub zmienione przed ostatecznym upływem terminu składania ofert.
* Informacja o wycofaniu lub zmianie oferty powinien zostać złożona drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy zakupowej.
* Oferty złożone po terminie nie będą podlegały ocenie i zostaną odrzucone.
* Konsekwencje złożenia oferty niezgodnej z w/w opisem ponosi Dostawca.

1. W przypadku pytań merytorycznych, proszę o kontakt pod nr telefonu 607 130 690 od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 14:00 - Pani Paulina Ostenda – kierownik Działu Opiekuńczo - Medycznego, e-mail [dps@powiat-ostrowski.pl](mailto:dps@powiat-ostrowski.pl), [p.ostenda@dpsostrowwlkp.pl](mailto:p.ostenda@dpsostrowwlkp.pl) . **Pytania można zadawać do dnia 20.02.2024 roku do godziny 14:00.**
2. W przypadku pytań związanych z obsługą platformy, proszę o kontakt z Centrum Wsparcia Klienta platformy zakupowej Open Nexus czynnym od poniedziałku do piątku w dni robocze, w godzinach od  8:00 do 17:00.

* tel. 22 101 02 02
* e-mail: cwk@platformazakupowa.pl

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość w każdym czasie dokonania zmian lub odwołania warunków zawartych w niniejszym zapytaniu. W przypadku wprowadzenia zmian Zamawiający ogłosi to na swojej stronie oraz na platformie zakupowej poprzez komunikat publiczny, każda zmiana staje się wiążąca od chwili ogłoszenia.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zapytania w każdym czasie bez podania przyczyny.
3. Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenia z tytułu unieważnienia postępowania.

Załączniki:

* Załącznik 1 - Formularz ofertowy
* Załącznik 2 - Oferta cenowa – Zestawienie rodzajowo-ilościowo-wartościowe,
* Załącznik nr 3 - Opis przedmiotu zamówienia
* Załącznik nr 4 - Umowa - wzór
* Załącznik nr 5 - Oświadczenie
* Załącznik nr 6 - Klauzula informacyjna