



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

nazwa i siedziba Wykonawcy

.....

(data)

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

Składam ofertę na wykonanie zamówienia: **zakup i dostawa środków ochrony indywidualnej oraz płynów do dezynfekcji dla Domu Pomocy Społecznej w Liskowie zadanie za cenę:**

Cena .....zł netto (słownie złotych:.....)

tj. .... zł brutto (słownie złotych: .....zł)

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.

Cena oferowana zawiera podatek VAT w wysokości ..... %, ..... %, .....%

1. Dane teleadresowe do prowadzenia korespondencji:

**nazwa (firma)** .....

**adres** .....

**tel** ..... **fax** ..... **e-mail:** .....

2. Wykonawca składając podpis poniżej oświadcza, że potwierdza zapoznanie się i akceptację warunków zapytania oraz zapoznał się z klauzulą informacyjną RODO, stanowiącą załącznik do zamówienia.
3. Wykonawca składając podpis poniżej oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszej procedurze.\*

<sup>1</sup> rozporządzenie 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 z 04.05.2016, str. 1)

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13-ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

Lp.	Asortyment	Ilość		Cena jednostkowa netto [zł]	Wartość netto [zł]	Cena jednostkowa brutto [zł]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [zł]
1	Płyn do dezynfekcji powierzchni 5l	31	szt					
2	Płyn do dezynfekcji rąk 1l	62	szt					
3	Maseczki FFP2	620	szt					
4	Maseczki FFP3	620	szt					
5	Maseczki medyczne	3100	szt					
6	Czepki jednorazowe	3100	szt					
7	Ochroniacze na obuwiu jednorazowe	3100	szt					
8	Rękawice nitrylowe	12400	szt					
9	Fartuch jednorazowy	310	szt					

wartość oferty brutto:.....

(słownie zł. ....)

Wykonawca oświadcza, że:

1. Zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń.
2. W razie wybrania oferty Wykonawcy zobowiązuje się do realizacji zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie realizacji określonym przez Zamawiającego.

.....

podpis i pieczęć Wykonawcy

**Dom Pomocy Społecznej w Liskowie**

Lisków, dnia ..... r.

**ul. Ks. Blizińskiego 96**

**62-850 Lisków**

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanego dalej „RODO”.

### **I. Administrator danych osobowych.**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej w Liskowie, ul. Ks. Blizińskiego 96, 62-850 Lisków.

#### **Dane kontaktowe:**

- ul. Ks. Blizińskiego 96, 62-850 Lisków;
- e-mail: [sekretariat@dpsliskow.pl](mailto:sekretariat@dpsliskow.pl)
- telefon: +48 62 763 48 19

### **II. Inspektor ochrony danych.**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych poprzez e-mail: [iod@dpsliskow.pl](mailto:iod@dpsliskow.pl) lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt. I.

### **III. Cele i podstawy przetwarzania.**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu realizacji zapytania ofertowego z dnia 07.12.2018r., a następnie dla wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikających z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

### **IV. Odbiorcy danych osobowych.**

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja w oparciu o art. 33 Ustawy o finansach publicznych oraz art. 10 Ustawy o dostępie do informacji publicznej.

## V. Okres przechowywania danych

Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji zamówienia publicznego. Następnie zgodnie z obowiązującą w Domu Pomocy Społecznej w Liskowie instrukcją kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji dokumentów przez okres 5 lat.

## VI. Prawa osób, których dane dotyczą:

przysługuje Pani/Panu:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

nie przysługuje Pani/Panu:

- 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;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności dokumentacji procedury udzielenia zamówienia.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze 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



.....

nazwa/firma i adres Wykonawcy

### **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

na..... —

**Domu Pomocy Społecznej w Liskowie, ul. Ks. W. Błazińskiego 96**

na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

(Dz. U. z 2019 r. poz.1843 – tekst jednolity).

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
podpis Wykonawcy

.....

nazwa/firma i adres Wykonawcy.

### **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu na „.....  
.....– **Domu Pomocy Społecznej w Liskowie ul. Ks.W. Blizińskiego 96**”, o których mowa w  
art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz.1843 – tekst jednolity)  
dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia do wykonania zamówienia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej do wykonania zamówienia.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

.....

podpis Wykonawcy

## Projekt umowy

Zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Domem Pomocy Społecznej w Liskowie, ul. Ks. W. Blizińskiego 96**

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „Wykonawcą”

### §1

1. Niniejsza umowa jest następstwem wyboru przez Zamawiającego oferty Wykonawcy w trybie zapytania ofertowego zgodnie z Zarządzeniem nr 8/2018 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Liskowie, w sprawie ustalenia regulaminu zamówień publicznych oraz zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro.
2. Zgodnie z wynikiem postępowania w trybie zapytania ofertowego przedmiotem niniejszej umowy jest zakup i dostawa środków ochrony indywidualnej oraz płynów do dezynfekcji określonych asortymentowo, ilościowo i cenowo w załączniku do niniejszej umowy.
3. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.

### §2

Integralną częścią niniejszej umowy są:

- 1) oferta Wykonawcy,
- 2) zawiadomienie o wyborze oferty.

### §3

Strony określają maksymalną kwotę jaka może być wydatkowana na realizację przedmiotowego zamówienia do wysokości .....zł brutto, z zastrzeżeniem §4 ust. 3

### §4

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot zamówienia na zlecenie Zamawiającego i w ilości przez niego wskazanej. Zamówienia będą przesyłane e-mailowo.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia własnym środkiem transportu, Wykonawca w terminie jednego dnia od daty złożenia zlecenia (zamówienia) potwierdzi przyjęcie zamówienia do realizacji. Milczenie dostawcy będzie traktowane jak przyjęcie zamówienia.
3. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu artykuły określone w ofercie zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia lub zwiększenia ilości do wysokości 20% wartości zamówienia, wprowadzonych aneksem do umowy.
4. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o dokonanie przez Zamawiającego zamówienia w ilości ustalonej w umowie jako ilość maksymalna.
5. Ryzyko i koszt transportu dostarczonego towaru obciąża Wykonawcę i zostaje wliczony w cenę dostarczanych wyrobów.
6. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia maseczek, płynów, rękawiczek i innych wyrobów spełniających wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym wytycznych Ministerstwa Zdrowia opublikowanych pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>

### §5

1. Wykonawcy będzie przysługiwało prawo do wynagrodzenia za faktycznie dostarczone ilości towaru.
2. Strony ustalają wynagrodzenie Wykonawcy zgodnie z przyjętą ofertą (formularz cenowy).
3. Należność za przedmiot umowy uiszczana będzie przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury.

Dane do faktury:

#### **Nabywca**

Powiat kaliski

Pl. Św. Józefa 5

62-800 Kalisz

NIP 618-18-59-900

#### **Odbiorca**

Dom Pomocy Społecznej w Liskowie

ul. Ks. Wacława Blizińskiego 96

62-850 Lisków



4. Cesja wierzytelności Wykonawcy z tytułu niniejszej umowy, bez pisemnej zgody Zamawiającego jest niedopuszczalna.

#### §6

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zgodnie ustalają, iż zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy oraz wprowadzania nowych postanowień, niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

#### §7

1. W razie opóźnienia w zakresie dostarczenia przez Wykonawcę towaru na rzecz Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić karę umowną w wysokości 0,5% wartości dostawy za każdy dzień zwłoki, a w razie nie dostarczenia towaru 15% wartości danej dostawy.
2. W razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić karę umowną w wysokości 10% ceny całkowitej podanej w formularzu ofertowym.
3. W przypadku opóźnienia Zamawiającego w zakresie regulowania należności wynikających z wystawionych przez Wykonawcę faktur VAT, Wykonawca zrzeka się naliczania odsetek ustawowych.
4. Jeżeli wysokość zastrzeżonych kar umownych nie pokrywa poniesionej szkody Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego.

#### §8

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie mógł przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku zaistnienia okoliczności wymienionych w ust.1 Wykonawca może żądać wyłącznie zapłaty należnej mu z tytułu wykonania części umowy.

#### §9

1. Poza przypadkiem, o którym mowa w §9, stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
  - a.) Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy, gdy:
    - zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,
    - zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,
    - Wykonawca nie rozpoczął realizacji niniejszej umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje jej pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.

- b.) Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy, jeżeli:
- Zamawiający nie przystąpi do odbioru towaru w terminie 7 dni od daty planowanej dostawy z przyczyn nie zawinionych przez Wykonawcę.
2. Obie strony mogą rozwiązać umowę na mocy porozumienia stron.

#### §10

1. W razie wystąpienia kwestii spornych wynikłych w trakcie realizacji niniejszej umowy, strony podejmą w pierwszej kolejności próbę polubownego zakończenia sporu.
2. W przypadku nie dojścia przez strony niniejszej umowy do porozumienia, spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Dla potrzeb realizacji niniejszej umowy Wykonawca podaje następujący adres do korespondencji:

**Dom Pomocy Społecznej w Liskowie; ul. Ks. Wacława Blizińskiego 96; 62-850 Lisków**

#### §11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego, a w sprawach procesowych – przepisy Kodeksu postępowania cywilnego.

#### §12

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Zamawiający.

#### §13

Integralną część niniejszej umowy stanowi wypełniony załącznik cenowy do umowy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....



Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

.....  
nazwa/firma i adres Wykonawcy.

### Oświadczenie

Oświadczam, iż oferta złożona w postępowaniu o udzielenie zamówienia na zakup i dostawę odzieży ochronnej dla Domu Pomocy Społecznej w Liskowie spełnia wytyczne Ministerstwa Zdrowia opublikowane pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19> dotyczące produktów wykorzystywanych podczas zwalczania covid 19.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

.....

podpis Wykonawcy



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

