

Zaproszenie do złożenia oferty

na: „**Zakup i dostawa pieluchomajtek, majtek chłonnych, wkładek anatomicznych, i podkładów jednorazowych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Przatówku**“

Postępowanie prowadzone jest na podstawie § 8 Regulaminu Zamówień Publicznych w Domu Pomocy Społecznej w Przatówku ( o wartości netto nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro), wprowadzonego Zarządzeniem nr 32/2014 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Przatówku z dnia 01 sierpnia 2014 r.

1. Zamawiający: Dom Pomocy Społecznej  
Przatówek 1  
98-240 Szadek, woj. Łódzkie  
Tel./fax 43 675 12 29, 43 675 12 59 e – mail: [kadry@dpsprzatowek.pl](mailto:kadry@dpsprzatowek.pl)  
Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku w godz. 7.00-15.00
2. Przedmiot zamówienia: Zakup i dostawa pieluchomajtek, majtek chłonnych, wkładek anatomicznych i podkładów jednorazowych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Przatówku.
  - Zakres zamówienia obejmuje zakup i dostawę pieluchomajtek, majtek chłonnych, wkładek anatomicznych, i podkładów jednorazowych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej, sukcesywnie w terminach miesięcznych, z podziałem na asortyment objęty refundacją Narodowego Funduszu Zdrowia i asortyment przekraczający program refundacji NFZ tzw. 100%.
  - Asortyment dostarczany jest transportem Wykonawcy i na jego koszt, w godzinach od 8.00 do 15.00 od poniedziałku do piątku, w ciągu 3 dni roboczych od dnia złożenia pisemnego zamówienia przez Zamawiającego.
  - Szacunkowe zapotrzebowanie na zamawiany asortyment zawiera "Formularz asortymentowo-cenowy". Przy czym Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości zamawianego towaru w zależności od ilości zleceń na zaopatrzenie i indywidualnych potrzeb mieszkańców.
  - Zamawiający zastrzega, że zamawiany asortyment: pieluchomajtki, majtki chłonne, wkładki anatomiczne, i podkłady jednorazowe mają być pakowane w opakowaniach po 10, 15, 20 lub 30 sztuk. Na opakowaniach wymagana jest informacja, dotycząca dokładnego opisu produktu, umożliwiająca identyfikację towaru z datą ważności produktu.
  - 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.
  - Wykonawca odbiera od Zamawiającego wystawiane imiennie na mieszkańca zlecenia na zaopatrzenie w pieluchomajtki i wkładki anatomiczne i we własnym zakresie ubiega się o refundację.
  - Wykonawca zobowiązany jest wystawić imienne faktury, oddzielnie na produkty zamawiane na zlecenia lekarskie i asortyment pełnopłatny. Zapłata należności za poszczególne dostawy dla Wykonawcy nastąpi w terminie 21 dni od daty sprzedaży. Faktury VAT, powinny zawierać kwotę refundacji z NFZ, kwotę odpłatności Domu Pomocy Społecznej – do wysokości limitu z NFZ oraz kwotę odpłatności mieszkańca.
3. Warunki płatności: Zamawiający zobowiązuje się do zapłacenia należności za dostarczony towar na podstawie wystawionej i doręczonej faktury w terminie 21 dni, od daty sprzedaży, przelewem na wskazany rachunek bankowy .
4. Warunki gwarancji: Towar dobrej jakości, fabrycznie nowy, oryginalnie zapakowany z terminem ważności co najmniej sześciu miesięcy od chwili dostawy.
5. Sposób przygotowania oferty: Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej na załączonym do zaproszenia formularzu oferty.
6. Sposób obliczania ceny: Za cenę oferty przyjęta będzie oferowana cena zamówienia brutto

- przedstawiona w Formularzu Ofertowym.
7. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 01.01.2015 – 31.12.2015
  8. Miejsce i termin składania ofert: **Dom Pomocy Społecznej Przatówek 1, pok. Nr 1, w terminie do 29.12.2014 r. do godz. 10.00**
  9. Miejsce i termin otwarcia ofert: **Dom Pomocy Społecznej Przatówek 1, pok. Gościenny w dniu 29.12.2014r o godz. 10.30**
  10. Kryteria oceny ofert: Cena 100%
  11. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:  
Tel./fax 43 675 12 29, 43 675 12 59 e – mail: [kadry@dpsprzatowek.pl](mailto:kadry@dpsprzatowek.pl)
  12. Postanowienia końcowe: Oprócz ceny proszę o podanie
    - 1) czy Wykonawca akceptuje warunki płatności,
    - 2) czy Wykonawca zapewnia dostawę wszystkich wymienionych w ofercie artykułów na własny koszt do siedziby Zamawiającego,
    - 3) czy Wykonawca zapewnia niezmiennosc cen w okresie obowiązywania umowy,
    - 4) czy Wykonawca zapewnia dostarczenie towaru w ciągu 7 dni od daty zamówienia,
    - 1) czy Wykonawca akceptuje zapisy umowy stanowiącej załącznik do zaproszenia do złożenia oferty.
  13. Załączniki:
    - 1/ Formularz Ofertowy
    - 2/ Projekt umowy
    - 3/ Formularz asortymentowo-cenowy

*Z poważaniem*  
*Dyrektor Domu Pomocy w Przatówku*  
*Magdalena Frątczak-Maciejewska*