

**Zaproszenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego udzielanego w formie zapytania ofertowego, którego wartość szacunkowa nie przekracza równowartości kwoty 30 000 euro, bez stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 4 pkt 8.**

**I. Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Biłgoraju ul. Gen. Bora Komorowskiego 20  
23-400 Biłgoraj

**II. Przedmiot zamówienia:**

**Sukcesywne dostawy pieluchomajtek i innych środków pomocniczych refundowanych przez NFZ na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Biłgoraju przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

**III. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywne dostawy pieluchomajtek i innych środków pomocniczych (refundowanych przez NFZ wg obowiązujących przepisów) dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Biłgoraju, mających problem z nietrzymaniem moczu.

Określone w Formularzu ofertowym (załącznik Nr 1) ilości są szacunkowe (obliczone na podstawie dotychczasowych zakupów). Szacunkowa wielkość zamówienia ma charakter jedynie orientacyjny, służący do porównania ofert i w żadnym wypadku nie stanowi ze strony Zamawiającego zobowiązania do zakupu podanej ilości przedmiotu zamówienia. Wielkość zamówienia częściowego podawana będzie przez Zamawiającego przed każdorazową dostawą na podstawie wystawionego przez lekarza Zlecenia na zaopatrzenie w środki pomocnicze.

Zamawiający będzie dokonywał płatności wyłącznie za ilości zrealizowane.

Do oferty należy dołączyć próbki oferowanego przedmiotu zamówienia po 1 szt. dla każdego rodzaju asortymentu wymienionego w Formularzu ofertowym (załącznik Nr 1).

2. Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:

**Pieluchomajtki muszą posiadać:**

- a) podwójny system mocowania – dwie pary elastycznych przylepcorzepów, elastyczny ściągacz taliowy w przedniej i tylnej części pieluchomajtek, możliwość wielokrotnego zapinania i odklejania przylepcorzepów bez ryzyka rozerwania warstwy zewnętrznej pieluchomajtek,
- b) anatomiczny kształt, podwójny wkład chłonny, wewnętrzne hydrofobowe falbanki boczne, brak elementów lateksowych w produkcie, warstwa zewnętrzna powinna być zbudowana z paroprzepuszczalnego materiału, dzięki któremu skóra może swobodnie oddychać.
- c) dodatkową, specjalną włókninę rozprzewadającą zawartą w wkładzie chłonnym, powodującą szybkie wchłonięcie moczu i utrzymanie go wewnątrz produktu ograniczając kontakt skóry z moczem, a także superabsorbent hamujący namnażanie się bakterii odpowiedzialnych za powstawanie nieprzyjemnego zapachu, powinien on niwelować nieprzyjemne zapachy,
- d) wskaźnik wilgotności – informujący o konieczności dokonania zmiany wyrobu
- e) właściwości hipoalergiczne – produkt nie powodujący odczynów alergicznych i odparzeń skórnych,
- f) poziom chłonności pieluchomajtek „dziennych” min. 6 na 8 kropli, pieluchomajtek „nocnych” min. 7 na 8 kropli.

g) czytelne oznakowanie produktu (napisy, znaki, kolory itp.). Produkt musi być tak oznakowany, aby po wyjęciu z opakowania bez konieczności rozkładania, było możliwe szybkie odczytanie rozmiaru produktu.

#### Majtki chłonne:

Wymagania dotyczące produktu:

- a) przeznaczone dla kobiet lub mężczyzn, osób chodzących, ze średnim i ciężkim nietrzymaniem moczu
- b) miękkie, białe, dyskretne, wykonane z elastycznego, przewiewnego i oddychającego materiału,
- c) powinny rozciągać się, dostosowywać i ściśle przylegać do ciała,
- d) zakładane jak zwykła bielizna, posiadające rozrywalne szwy boczne ułatwiające zdejmowanie,
- e) specjalne wewnętrzne bariery i wkład o wysokim poziomie chłonności zapewniające ochronę przed przeciekaniem. Poziom chłonności min. 5.5 na 8 kropli
- f) posiadające system neutralizujący zapach moczu.

#### Wkładki anatomiczne

Wymagania dotyczące produktu:

- a) zwiększony stopień chłonności, podwójna warstwa pulpy, poziom chłonności min. 3 na 8 kropli
- b) kształt wkładu dopasowujący się do naturalnych kształtów ciała.
- c) całkowicie oddychająca warstwa wierzchnia umożliwiająca cyrkulację powietrza.
- d) specjalna powłoka i absorbent neutralizujący zapach moczu.

#### Podkłady higieniczne jednorazowe

Wymagania dotyczące produktu:

- a) wkład chłonny z miękkiej pulpy celulozowej,
- b) miękka włóknina wierzchnia
- c) zewnętrzna warstwa z nieprzepuszczalnej, antypoślizgowej folii – zabezpieczenie przed przeciekaniem i przemieszczaniem się podkładu na materacu.
- d) wymiary podkładu 90cmx60cm

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wszelkie wymagania Zamawiającego, czyli musi posiadać wszystkie parametry/cechy określone w Zaprośzeniu i Formularzu ofertowym. Podane parametry przedmiotu zamówienia są minimalne, przedmiot zamówienia może posiadać lepsze właściwości np. wyroby mogą posiadać większą niż wymagana chłonność.
4. Oferowany przedmiot zamówienia musi być oznaczony znakiem CE, objęty odpowiednimi atestami oraz spełniający wymogi norm jakościowych i technologii produkcji określone w Polskich normach. Wykonawca odpowiada za jakość i termin ważności dostarczonego towaru. Termin ważności dostarczonego przedmiotu zamówienia wynosi minimum 6 miesięcy licząc od dnia dostawy do Zamawiającego.
5. Zamawiający zobowiązuje się do przygotowania imiennych wniosków na pieluchomajtki i inne środki pomocnicze na aktualnych drukach.
6. Wnioski na pieluchomajtki i inne środki pomocnicze Wykonawca jest zobowiązany odbierać od Zamawiającego własnym transportem i na własny koszt, w uzgodnionym z Zamawiającym terminie. Po zrealizowaniu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia realizacji zamówienia na Zleceniu na zaopatrzenie w środki pomocnicze przysługujące comiesięcznie część B oraz dostarczenia Zamawiającemu kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem części A Zlecenia na zaopatrzenie w środki pomocnicze przysługujące comiesięcznie ( z wypełnionym potwierdzeniem prawa do refundacji) w terminie 7 dni od zrealizowania zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu zamówienia własnym transportem i na własny koszt nie rzadziej niż raz na miesiąc, w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 14:00. Realizacja zamówienia w ciągu 2 dni od zgłoszenia zamówienia. Miejszem dostawy jest Dom Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Biłgoraju, ul. Gen. Bora Komorowskiego 20 (dostawa obejmuje również wniesienie przez pracowników Wykonawcy zamawianego towaru do magazynu wskazanego przez Zamawiającego).
8. Dostawy winny być realizowane przystosowanym do tego celu transportem i w oryginalnych



opakowaniach, podpisanych nazwiskiem i imieniem mieszkańca zgodnie z wystawionymi zleceniami.

9. W przypadku ujawnienia braków ilościowych, ceny niezgodnej z ofertą lub wad jakościowych – Zamawiający poinformuje Wykonawcę o fakcie ich zaistnienia, które zostaną niezwłocznie usunięte.
10. Wykonawca zobowiązuje się do wystawiania faktur VAT i dostarczenia ich do Zamawiającego w DNIU DOSTAWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA. Wykonawca zobowiązuje się wystawiać faktury VAT z wyszczególnieniem: kwoty odpłatności do limitu przez Zamawiającego, kwota refundacji przez NFZ oraz kwota odpłatności przez mieszkańca (powyżej limitu) w części dotyczącej należności nie objętej refundacją NFZ, zbiorcze zestawienie całej dostawy ze wskazaniem osób, kwot, ilości i numeru faktury.
11. O refundację z NFZ Wykonawca stara się we własnym zakresie.
12. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty należności (pomniejszonej o refundację z NFZ) za wykonane dostawy, będącej sumą kwot wynikających z przemnożenia ilości rzeczywiście dostarczonych przez ceny jednostkowe określone w Formularzu ofertowym.
13. Płatność za każdą dostawę realizowana będzie przez Zamawiającego przelewem na wskazane przez Wykonawcę konto (w fakturze) w terminie 21 dni od dnia otrzymania faktury VAT, po uprzednio zrealizowanej dostawie. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego (dotyczy płatności przez Zamawiającego i mieszkańca).

#### **IV. Termin dostawy : sukcesywnie przez okres 12 miesięcy.**

#### **V. Wymagania stawiane Wykonawcy:**

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy posiadają niezbędne uprawnienia do sprzedaży wyrobów medycznych i środków pomocniczych refundowanych przez NFZ.
2. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
3. posiadają wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
4. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
5. nie podlegają wykluczeniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

#### **VI. Sposób przygotowania oferty**

1. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych i wariantowych.
2. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim, czytelnie w sposób trwały oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz, na Formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 .
3. Wszelkie poprawki muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

#### **VII. Miejsce, termin i forma składania ofert**

1. Oferty należy złożyć/ przesłać do dnia **22.09.2015 r. do godz. 10:00**
2. Oferty należy złożyć w formie pisemnej:
  - a) dokumenty należy złożyć w zaklejonej kopercie osobiście w siedzibie Zamawiającego pok. 410 lub za pośrednictwem poczty na adres: Dom Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Biłgoraju, ul. Gen. Bora Komorowskiego 20, 23-400 Biłgoraj (za datę złożenia oferty uważa się dzień i godzinę otrzymania oferty przez Zamawiającego) . Na kopercie należy umieścić dopisek: „Oferta na dostawę pieluchomajtek”.
  - b) e-mail na adres: [dpsbilgoraj.oferty@interia.pl](mailto:dpsbilgoraj.oferty@interia.pl) wpisując w temacie wiadomości „Oferta na dostawę pieluchomajtek”. Formularz ofertowy oraz załączniki przesłać w formie **SKANÓW (pliki PDF)**.
3. Oferty przesłane lub dostarczone po terminie nie będą rozpatrywane.

#### **VIII. Kryterium oceny ofert.**

Cena brutto 100 %

Cena oferty powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia m.in. podatki, koszty

transportu, dojazdu, ubezpieczenia, opakowań, próbek. Jest ceną ostateczną i nie będzie podlegać zmianom ani waloryzacji przez cały okres obowiązywania umowy.

**IX. Pozostałe informacje.**

1. Osoba uprawniona do kontaktów z oferentami: Anna Węgrzyn tel. 84 688 03 47
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Z poważaniem

**DYREKTOR**  
  
**mgr Maria Piętak**

W załączeniu.

1. Formularz ofertowy.
2. Projekt umowy.