

**Zaproszenie do złożenia oferty na:
„Zakup i dostawy pieluchomajtek, majtek chłonnych, wkładek anatomicznych i podkładow jednorazowych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Przatówku w roku 2016”**

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 2014r.

1. Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej w Przatówku
Przatówek 1
98-240 Szadek, woj. Łódzkie
Tel./fax 43 675 12 29, 43 675 12 59, e-mail: kadry@dpsprzatowek.pl
Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku w godz. 7.00-15.00

2. Przedmiot zamówienia: „Zakup i dostawy pieluchomajtek, majtek chłonnych, wkładek anatomicznych i podkładow jednorazowych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Przatówku w roku 2016”.

- 1) Zakres zamówienia obejmuje zakup i dostawy pieluchomajtek, majtek chłonnych, wkładek anatomicznych i podkładow 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%.
- 2) Asortyment dostarczany jest transportem Wykonawcy i na jego koszt, w godzinach od 8.00 do 14.00 od poniedziałku do piątku, w ciągu 3 dni roboczych od dnia złożenia pisemnego zamówienia przez Zamawiającego.
- 3) 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.
- 4) Zamawiający zastrzega że zamawiany asortyment: pieluchomajtki, majtki chłonne, wkładki anatomiczne i podkłady jednorazowe mają być pakowane w opakowaniach po 10, 15, 20, 30 lub 60 sztuk. Na opakowaniach wymagana jest informacja dotycząca dokładnego opisu produktu, umożliwiająca identyfikację towaru z datą ważności produktu.
- 5) 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.
- 6) Wykonawca odbiera od Zamawiającego wystawiane imiennie na mieszkańca zlecenia na zaopatrzenie w pieluchomajtki, majtki chłonne, wkładki anatomiczne i podkłady jednorazowe i we własnym zakresie ubiega się o refundację.
- 7) 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 6 miesięcy od chwili dostarczenia.

5. Sposób przygotowania oferty: Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej na załączonym do zaproszenia formularzu oferty. Pisemną ofertę należy złożyć w zaklejonej kopercie z podaną nazwą i adresem Wykonawcy opatrzoną napisem „Oferta na zakup i dostawy pieluchomajtek, majtek chłonnych, wkładek anatomicznych i podkładow jednorazowych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Przatówku w roku 2016”

6. Sposób obliczenia ceny: Za cenę oferty przyjęta będzie oferowana cena zamówienia brutto przedstawiona w formularzu oferty.

7. Termin przedmiotu zamówienia : 01.01.2016r. – 31.12.2016r.

8. Miejsce i termin składania ofert: **Dom Pomocy Społecznej Przatówek 1, pok. nr 1 w terminie do 03.12.2015r. do godz. 10.00.**

9. Miejsce i termin otwarcia ofert: **Dom Pomocy Społecznej Przatówek 1, 98-240 Szadek, pok Gościenny w dniu 03.12.2015r. 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

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,
- 5) czy Wykonawca akceptuje zapisy umowy stanowiącej załącznik do zaproszenia do złożenia oferty.

13. Załączniki:

- 1) Formularz oferty
- 2) Projekt umowy
- 3) Formularz asortymentowo- cenowy