

## Rozeznanie rynku

w ramach Projektu „**Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19**”, zwanego dalej „Projektem”, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój lata 2014-2020 - Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, PI 9IV: Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa  
NIP 656 192 30 01

2. Postanowienia ogólne:

- a) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany, uzupełnienia treści, unieważnienia niniejszej procedury przed terminem składania ofert. Informacja o wprowadzeniu zmiany, uzupełnieniu treści lub unieważnieniu zostanie opublikowana na stronie Zamawianego ([www.pcprwloszczowa.pl](http://www.pcprwloszczowa.pl)). Jeżeli wprowadzone zmiany lub uzupełniania treści zapytania ofertowego będą wymagały zmiany treści ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.
- b) Zapytanie realizowane będzie na podstawie umowy podpisanej przez strony po wybraniu najkorzystniejszej oferty określającej zakres zapytania oraz cenę.
- c) Ilości podane w przedmiocie zamówienia – szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia są ilościami szacunkowymi. Zamawiający może zwiększyć/zmniejszyć zakres przedmiotu zamówienia i Wykonawcy z tego tytułu nie przysługują żadne roszczenia. Zwiększenie/zmniejszenie ilości przedmiotu zamówienia będzie do kwoty jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

3. Przedmiot zamówienia obejmuje zakup i dostawę do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie środków ochrony osobistej dla wychowanków umieszczonych w pieczy zastępczej i ich opiekunów zgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego rozeznania.
4. Termin realizacji zamówienia: od podpisania umowy do dnia **6 listopada 2020 r.**
5. Wykonawca będzie zobowiązany do:

- a) rzetelnego i terminowego wykonania usługi,
- b) zachowania pełniej tajemnicy zawodowej w zakresie wszelkich informacji, jakie uzyska w trakcie wykonywania usługi,
- c) współpracy z innymi osobami i podmiotami biorącymi udział przy realizacji projektu,
- d) przestrzegania w ramach zawartej umowy w wyniku przeprowadzonego postępowania, zapisów Rozporządzenia 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), Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2018 poz. 1000 z późn.zm.) i innych przepisów obowiązujących w tym zakresie w tym wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu dokonania wyboru Wykonawcy na realizację przedmiotowego zamówienia.

6. Kryteria oceny ofert:

6.1. Wybór oferty dokonany zostanie w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

Nr kryt.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	Cena brutto	100%

6.2 Najkorzystniejsza oferta w odniesieniu do tych kryteriów może uzyskać maksimum 100 pkt.

6.3 Punkty przyznawane za kryteria będą liczone wg następujących wzorów:

Nr kryt.	Wzór
1.	<p><b>Cena brutto</b></p> <p><b>Liczba punktów = <math>C_n/C_b \times 100</math></b></p> <p>gdzie:</p> <p>- <math>C_n</math> – najniższa cena spośród wszystkich ofert nieodrzuconych</p>

	- Cb – cena oferty badanej 100 –wskaźnik stały
--	---

6.4 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym rozeznaniu i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru

6.5 Opis sposobu obliczenia ceny:

- a) cena oferty ma być wyrażona w PLN zgodnie z polskim systemem płatniczym, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku;
- b) cena podana w ofercie powinna być cena brutto tzn. powinna obejmować wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia, niezbędne do prawidłowego i pełnego jego wykonania oraz uwzględniać wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty wynikające z realizacji zamówienia, jak również ewentualne upusty i rabaty skalkulowane przez wykonawcę;

7. Składanie ofert:

- a) Termin składania ofert upływa **28 października 2020 r.**
- b) Miejscem składania ofert jest: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa, pokój 208 - w godzinach urzędowania, tj. od godz. 7.30- do 15.30 od poniedziałku do piątku.
- c) Dopuszczalna forma składania ofert: osobiście w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie z dopiskiem „Zakup i dostawa materiałów i środków ochrony osobistej dla wychowanków umieszczonych w pieczy zastępczej i ich opiekunów” lub w formie skanów na adres mailowy [zamowienia@pcprwloszczowa.pl](mailto:zamowienia@pcprwloszczowa.pl)
- d) Ofertę uznaje się za kompletną, jeżeli złożone są następujące dokumenty:
  - Formularz ofertowy – Załącznik nr 2 (wraz dokumentami potwierdzającymi spełnianie wymagań określonych w specyfikacji)
  - Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik nr 3
  - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych – Załącznik nr 4

8. Wszelkie pytania odnośnie sposobu złożenia oferty oraz realizacji zamówienia należy



sformułować na piśmie i przesłać na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie, ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa, faxem- 41 39 44993, na adres mailowy [zamowienia@pcprwloszczowa.pl](mailto:zamowienia@pcprwloszczowa.pl)

#### 9. **Klauzula informacyjna:**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia 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 ) puli. (Dz. Urz. UE nr 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie, ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa, telefon kontaktowy: 41 39 44 993,
- 2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl).
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu wyboru wykonawcy na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienie w ramach projektu.
- 4) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu z uwzględnieniem okresów przechowywania w przepisów odrębnych, w tym przepisów archiwalnych
- 5) Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust 1 li. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g w/w Rozporządzenia.
- 6) Odbiorcami danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
- 7) Osoba, której dane osobowe dotyczą, posiada:
  - na podstawie art. 15 w/w Rozporządzenia prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 w/w Rozporządzenia prawo do sprostowania Pani/ Pana danych osobowych ( *Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o zapytanie ofertowe ani zmiana postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu/ notatki służbowej oraz jego załączników*);

- na podstawie art. 18 w/w Rozporządzenia prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust 2 w/w Rozporządzenia. ( Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania w celu zapewniania 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);
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/ Pan że przetwarzanie danych osobowych Pani/ Pana dotyczących narusza przepisy w/w Rozporządzenia;

8) Osobie, której dane osobowe dotyczą, nie przysługuje:

- w związku z art. 17 ust 3 lit. b, d lub we w/w Rozporządzenia prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 w/w Rozporządzenia;
- 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 w/w Rozporządzenia.

10. Załączone dokumenty do rozeznania:

- a) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1
- b) Formularz ofertowy – Załącznik nr 2
- c) Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik nr 3
- d) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych – Załącznik nr 4

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzine  
we Włocławku  
*mgr Ilona Nowak*

.....  
*pieczęć, nazwa i dokładny adres Wykonawcy  
(NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

## Formularz oferty

### 1) Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie  
ul. Wiśniowa 10  
29-100 Włoszczowa

### 2) Oferent:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa firmy:	
Adres firmy	
Telefon	
E-mail	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
E-mail osoby do kontaktu	
Numer telefonu osoby do kontaktu	

W odpowiedzi na rozeznanie rynku przeprowadzane w ramach Projektu „**Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19**”, zwanego dalej „Projektem”, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój lata 2014-2020 - Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, PI 9iv: Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego **w imieniu firmy**

.....

oświadczam/y, że oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w rozeznaniu rynku i po zapoznaniu z opisem przedmiotu zamówienia składam/my niniejszą ofertę:

Oferuję/-my dostawę następujących produktów za cenę : w zakresie objętym warunkami zamówienia za kwotę:

Lp	Asortyment zamawiany	Jednostka /opakowanie	Ilość jednostek/ opakowań	Asortyment oferowany (nazwa, numer katalogowy, producent)	Cena jednostkowa (brutto)	Cena razem (brutto)
1	Maski medyczne jednorazowe	1 szt	16 830			
<b>RAZEM</b>						

Razem oferowana kwota .....brutto  
(słownie:.....)

.....  
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)





.....  
.....  
.....  
Nazwa wykonawcy, adres,  
(NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

## OŚWIADCZENIE

Składając ofertę na: zakup i dostawę do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie materiałów i środków ochrony osobistej w ramach projektu pn.: „**Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19**”,

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego tj.:

- Posiadam uprawnienia do prowadzenia działalności zawodowej odpowiadającej przedmiotowi zamówienia, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
- Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie potwierdzone prowadzeniem działalności gospodarczej. Posiadam aktualny wpis do KRS lub ewidencji działalności gospodarczej lub innego rejestru, z którego wynika, że prowadzimy działalność gospodarczą.
- Dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Posiadam zdolności techniczne i organizacyjne w zakresie: magazynowania (w celu zachowania odpowiednich właściwości zamówionych produktów), transportu (w celu dostarczenia zamówionych produktów do zamawiającego), oraz zdolności organizacyjne, logistyczne (w celu zapewnienia sprawnego pozyskania od producentów, dostawców – produktów, na których dostarczenie zobowiązuje się składając Ofertę).
- Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, nie zalegam w opłacaniu podatków i składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, a w stosunku do przedsiębiorstwa nie wszczęto postępowania likwidacyjnego.

.....dn. ....

.....  
*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



## OŚWIADCZENIA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

na potrzeby procedury wyboru wykonawcy do realizacji zadania w ramach projektu pn.:  
**„Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19”**,

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie składanej w odpowiedzi na rozeznanie rynku z dnia 24 lipca 2020 r. w tym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru wykonawcy do realizacji zadania w ramach projektu pn.: **„Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19”**, prowadzonego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie, w związku z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, s. 1).

.....  
(czytelny podpis oferenta)



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



A handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner of the page.