

## 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

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.
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 **3 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> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <math>C_n</math> – najniższa cena spośród wszystkich ofert nieodrzuconych</li> <li>- <math>C_b</math> – cena oferty badanej</li> <li>100 – wskaźnik stały</li> </ul> |

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 **21 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



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



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 ) p.uli. (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: [insperktor@cbi24.pl](mailto:insperktor@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*



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



*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 Rodzinie  
we Włoszowie  
*mgr Hanna Nowak*

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia  
Zakup i dostawa środków ochrony osobistej w ramach projektu „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19”

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

| Lp | Asortyment /Specyfikacja  | Jednostka miary | Szacunkowa ilość zamówienia | Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia   |
|----|---|-----------------|-----------------------------|--|
| 1  | Miski medyczne jednorazowe, trójwarstwowe z gumką; standard medyczny; | sztuka          | 9 900 sztuk                 | <p>Maska medyczna jednorazowa, trójwarstwowa, niesterylna, niejałowa w rozmiarze uniwersalnym, wiązana z tyłu na troki lub na gumki, pakowana w opakowania jednostkowe lub zbiorcze (do 50 sztuk) – razem 9 900 sztuk. Maski w części środkowej powinna posiadać zakładki umożliwiającej dopasowanie maseczki do kształtu twarzy, a w jednej krawędzi posiadać wzmocnienie umożliwiającej dopasowanie maseczki do nosa zapewniające szczelność przylegania. Wielkość maski medycznej złożonej – co najmniej 17,5 cm x 9 cm, zgodnie z wytycznymi Krajowego Konsultanta w dziedzinie Chorób Zakaźnych. Preferowana właściwość fizyczne: hipoalergiczna, bez lateksu.</p> <p>Maseczki chirurgiczne powinny spełniać następujące wymagania</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zgodność z normami: PN-EN 14683:2006- Maski chirurgiczne -- Wymagania i metody badania (lub odpowiednio EN 14683:2005)</li> <li>• deklaracja zgodności na zgodność z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. poz. 211) albo deklaracja zgodności z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG, albo deklaracja zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) 2017/745</li> <li>• oznakowanie znakiem CE</li> </ul> <p>Dodatkowo każde opakowanie jednostkowe powinno posiadać czytelne oznaczenia nazwy lub firmy i adres wytwórcy, nazwy lub firmy i adres autoryzowanego przedstawiciela we Wspólnocie Europejskiej, kod lub numer partii lub serii, oznaczenie daty, przed upływem której wyrób może być bezpiecznie używany, wskazanie warunków przechowywania i eksploatacji dla użytkownika końcowego.</p> <p>Powyższe wymagania na terenie RP według klasyfikacji wyrobów medycznych przeprowadzone zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17.02.2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.</p> |

Asortyment musi spełniać pozostałe wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym m. in. deklarację zgodności CE i wytyczne Ministerstwa Zdrowia opublikowane pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

Rzeczpospolita  
Polska



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



**oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie**

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: Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym w imieniu firmy

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

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

**2) Oferent:**

1) Zamawiający:  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie  
ul. Wiśniowa 10  
29-100 Włoszczowa

**Formularz oferty**

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

Z wymaganiami określonymi w rozetzaniu rynku i po zapoznaniu z opisem przedmiotu zamówienia składam/my niniejszą ofertę:

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

| Lp.          | Asortyment zamawiany       | Jednostka /opakowanie | Ilość opakowań /jednostek/ | Asortyment oferowany (nazwa, numer katalogowy, producent) | Cena jednostkowa (brutto) | Cena razem (brutto) |
|--------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------|---|---------------------------|---------------------|
| 1            | Maski medyczne jednorazowe | 1 szt.                | 9 900                      |   |                           |                     |
| <b>RAZEM</b> |                            |                       |                            |   |                           |                     |
|              |                            |                       |                            |   |                           |                     |

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

(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny







Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

Rzeczpospolita  
Polska



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



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

.....dn.....

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

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego  
**dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19”,**  
we Włoszowie materiałowy i środków ochrony osobistej w ramach projektu pn.: **“Wsparcie**  
Składając ofertę na: zakup i dostawę do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

### OŚWIADCZENIE

(NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

Nazwa wykonawcy, adres,  
.....  
.....  
.....

*Handwritten signature*



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

Rzeczpospolita  
Polska



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



.....  
*(czytelny podpis oferenta)*

Ja niżej podpisałam/osiwiadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie składanej w odpowiedzi na rozeznanie rynku z dnia 15 października 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).

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

#### OŚWIADCZENIA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Załącznik nr 4 do rozeznania rynku  
PCPR-OK-JP-3610/17/20