

PCPR-RPO-JP-3610/1/21

Włoszczowa, dn. 26 stycznia 2021 r.

POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE  
29-100 WŁOSZCZOWA  
ul. Wiśniowa 10, tel. 041/3944993  
NIP 656-19-23-001

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W ramach projektu pn.: „BEZ BARIER” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

W umowie o dofinansowanie projektu BEZ BARIER (nr umowy RPSW.09.02.01-26-0090/18-00) zamawiający został zobowiązany do dokonywania zamówień w pierwszej kolejności u Podmiotów Ekonomii Społecznej

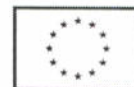
### 1. Zamawiający:

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

### 2. Postanowienia ogólne:

- a) Zamawiający zastrzega, że o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie podmioty ekonomii społecznej świadczące usługi w zakresie przedmiotu zamówienia (Podmioty Ekonomii Społecznej należy rozumieć zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w zakresie przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020). Wykonawca, który nie spełni przedstawionego powyżej warunku zostanie wykluczony z udziału w postępowaniu.
- b) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany, uzupełnienia treści lub unieważnienia niniejszego zapytania ofertowego przez terminem składania ofert. Informacja o wprowadzeniu zmiany, uzupełnieniu treści lub unieważnienia zapytania ofertowego zostanie opublikowana na stronie Zamawianego ([www.pcpwloszczowa.pl](http://www.pcpwloszczowa.pl)). Jeżeli wprowadzone zmiany lub uzupełniania treści zapytania ofertowego będą wymagały zmiany treści ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.





- c) Zapytanie realizowane będzie na podstawie umowy podpisanej przez strony po wybraniu najkorzystniejszej oferty określającej zakres zapytania oraz cenę.
- d) *Przedmiotem zamówienia jest dostawa w 2021 r. odżywkii typu „GAINE” w ilości 168 porcji o wadze 1 porcji min. 100 gram i wartości energetycznej min.: 392 kcal, zawartości węglowodanów 68,5 gr, zawartości białka 20 gr, zawartości błonnika 2,9 gr., zawartości tłuszczu 4,3 gr. i wody mineralnej niegazowanej 1,5 l – maksymalnie 168 szt.*
- e) Termin realizacji zamówienia: do dnia 12.02.2021 r.

### 3. Kryteria oceny ofert:

- a) Wybór oferty dokonany zostanie w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

Nr kryt.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	Cena brutto	80%
2.	Wykonawca zamówienia bądź osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia są osobami niepełnosprawnymi w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego	20%

- b) Najkorzystniejsza oferta w odniesieniu do tych kryteriów może uzyskać maksimum 100 pkt.

- c) 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 80</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>80 – wskaźnik stały</li> </ul>





<b>2.</b>	20 pkt otrzyma Wykonawca zamówienia bądź osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia które są osobami niepełnosprawnymi. Do załącznika nr 1 należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający status osoby niepełnosprawnej wykonującej zadanie (np. orzeczenie o niepełnosprawności lub inne).
-----------	--

- d) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru
- e) Opis sposobu obliczenia ceny:
- ✓ cena oferty ma być wyrażona w PLN zgodnie z polskim systemem płatniczym, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku;
  - ✓ 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;

#### 4. Składanie ofert:

- a) Termin składania ofert upływa **02 lutego 2021 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 „Dostawa produktów wchodzących w skład posiłków regeneracyjnych” lub w formie skanów na adres mailowy [zamowienia@pcprwloszczowa.pl](mailto:zamowienia@pcprwloszczowa.pl)

#### 5. Uprawniona osoba do kontaktowania się z oferentami:

Jolanta Pękala, tel. 41 39 44993

Wszelkie pytania odnośnie sposobu złożenia oferty oraz realizacji zamówienia należy sformułować na piśmie i przesłać na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie



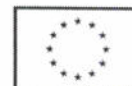
we Włoszczowie , ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa, faxem- 41 39 44993, na adres mailowy [zamowienia@pcprwloszczowa.pl](mailto:zamowienia@pcprwloszczowa.pl)

#### 6.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:

- a) Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie, ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa , telefon kontaktowy: 41 39 44 993,
- b) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email: [insperktor@cbi24.pl](mailto:insperktor@cbi24.pl)
- c) Dane osobowe przetwarzane będą w celu wyboru wykonawcy na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienie w ramach projektu „ Bez Barrier”,
- d) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu z uwzględnieniem okresów przechowywania w przepisów odrębnych, w tym przepisów archiwalnych
- e) Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust 1 li. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g w/w Rozporządzenia.
- f) Odbiorcami danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
- g) 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;

h) 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.

#### **7.Wymagane dokumenty:**

- a) Formularz ofertowy – Załącznik nr 1
- b) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych – Załącznik nr 2
- c) Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest podmiotem ekonomii społecznej świadczącym usługi w zakresie przedmiotu zamówienia (Podmioty Ekonomii Społecznej należy rozumieć zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w zakresie przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020).

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
we Włoszczowie  
  
mgr Hanna Nowak



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1  
do zapytania ofertowego  
z dnia 26.01.2021 r.

## FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Nazwa: .....

.....

Adres: .....

.....

Nr telefonu .....

e-mail .....

Osoba uprawniona do kontaktów:

Imię i nazwisko .....

Nr telefonu .....

1. W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe z dnia 26.01.2021 r. dotyczące zamówienia na **Dostawę produktów wchodzących w skład posiłków regeneracyjnych** w ramach projektu BEZ BARIER Znak sprawy: **PCPR-RPO-JP-3610/1/21** oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

Cena brutto za 1 zestaw (woda mineralna niegazowana, „gainer”) .....

słownie: .....

2. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące kryterium 2 „Wykonawca zamówienia bądź osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia są osobami niepełnosprawnymi w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego”

Oświadczam, że przy realizacji zamówienia na Dostawę produktów wchodzących w skład posiłków regeneracyjnych projektu pn.: BEZ BARIER **z o s t a n ą / n i e z o s t a n ą** zaangażowane osoby niepełnosprawne.

W przypadku zobowiązania się do zaangażowania osoby niepełnosprawnej, do realizacji zamówienia, zaangażowanie osoby niepełnosprawnej musi trwać przez cały okres wykonywania zamówienia.

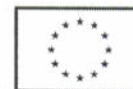
### Uwaga:

W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji w kryterium oceny 2 - otrzyma 0 punktów.

3. Oświadczam, że:

1) cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,

2) posiadam stosowne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia,



- 3) zapewnię wykwalifikowaną kadrę spełniającą wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym.
- 4) uzyskałem od Zamawiającego wszelkie niezbędne informacje do rzetelnego przygotowania niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi z zapytaniu ofertowym,
- 5)\* Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 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) – wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
4. W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
5. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w ofercie oraz załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania ofert.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

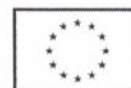
1. ....
2. ....
3. ....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis Wykonawcy)

### **UWAGA**

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do np. 13 ust. 4 lub np. 14 ust. 5 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) treści oświadczenia wykonawca nie składa (np. usuwa z formularza ofertowego, wykreśla).



**OŚWIADCZENIA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**  
na potrzeby procedury wyboru Dostawcy produktów wchodzących w skład posiłków regeneracyjnych w projekcie pn. „BEZ BARIER” w ramach zapytania ofertowego z dnia 26.01.2021 r.

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie składanej w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 26.01.2021 r., w tym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru Dostawcy produktów wchodzących w skład posiłków regeneracyjnych w projekcie BEZ BARIER 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)