

### ZAPYTANIE OFERTOWE nr ZP.ZO.6.2020

W związku z realizacją projektu pn. „**Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój lata 2014-2020, w ramach Działania 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, dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Będzinie zaprasza do złożenia oferty na zakup środków ochrony indywidualnej.

#### NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Będzinie  
ul. Ignacego Krasickiego 17  
42 – 500 Będzin  
Tel.: 32/267 81 08, 32 363 40 59 faks: 32/267 81 08  
[www.pcpr.bedzin.pl](http://www.pcpr.bedzin.pl)  
email: [pcprbedzin@powiat.bedzin.pl](mailto:pcprbedzin@powiat.bedzin.pl)  
osoba do kontaktu: Agnieszka Kaziród

#### TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Do niniejszego zapytania ofertowego nie stosuje się Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 1843) na podstawie art. 4 pkt 8.

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest zakup i dostawa jednorazowych, bezpudrowych rękawiczek nitrylowych, maseczek ochronnych oraz środków do dezynfekcji rąk.

Wartość całego zamówienia nie może przekroczyć:

- jednorazowe, bezpudrowe rękawiczki nitrylowe – 6000,00 złotych brutto (nie mniej niż 6000 sztuk),
- maseczki ochronne – 4 200,00 złotych brutto (nie mniej niż 2100 sztuk),
- środki do dezynfekcji rąk – 2 250,00 złotych brutto (nie mniej niż 150 litrów).

Jednorazowe, bezpudrowe rękawiczki nitrylowe	100 sztuk w opakowaniu. rozmiar S – 20% ogólnej ilości sztuk rozmiar M – 50% ogólnej ilości sztuk rozmiar L – 30% ogólnej ilości sztuk
Maseczki ochronne	10 sztuk w opakowaniu. Zamawiający dopuszcza większą ilość sztuk w opakowaniu zbiorczym pod warunkiem, że każda maseczka ochronna będzie osobno pakowana.
Środki do dezynfekcji rąk	środki w opakowaniach o pojemności 1000 ml

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia płynów do dezynfekcji rąk, maseczek ochronnych oraz jednorazowych, bezpudrowych rękawiczek nitrylowych spełniających wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym wytycznych Ministra Zdrowia opublikowanych pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>.

Oferowane środki ochrony indywidualnej muszą być nowe.

Kryterium wyboru oferty stanowi 100% najniższej jednostkowej ceny.

## ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych tj. odrębnie na poszczególne przedmioty zamówienia.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Oferent winien posiadać upoważnienie do występowania w obrocie prawnym i prowadzić działalność gospodarczą, której przedmiot jest zgodny z treścią zamówienia.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość zlecenia części zamówienia podwykonawcom.
5. Dostawa zamówienia musi zostać zrealizowana w terminie maksymalnie do 24 sierpnia 2020r.
6. Zamawiający dokona zamówienia na podstawie przesłanego zamówienia do Wykonawcy, którego oferta będzie najkorzystniejsza.

## ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązany jest do dostawy (transport oraz rozładunek) przedmiotu zamówienia do dnia 24.08.2020r. do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Będzinie ul. Ignacego Krasickiego 17, 42-500 Będzin.

Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić na formularzu zgodnym z załącznikiem nr 1 do zapytania.
2. Oferta (zał. 1) oraz oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym (zał. 2) winny być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką), sporządzona na piśmie, w języku polskim.
3. Oferta z oświadczeniem o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym stanowi jedną całość.
4. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w zakresie przedmiotu **ogłoszenia o zamówieniu nr ZP.ZO.6.2020.**

## MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Formularz ofertowy (zał. nr 1) wraz z oświadczeniem o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym (zał. nr 2), złożyć można osobiście u zamawiającego (pok. 9), pocztą tradycyjną, faksem 32 267 81 08 lub pocztą elektroniczną na adres: [pcprbedzin@powiat.bedzin.pl](mailto:pcprbedzin@powiat.bedzin.pl).

Ofertę należy złożyć do dnia 13.08.2020r. do godz. 12:00.

Zamawiający dokona zamówienia na podstawie przesłanego zamówienia do Wykonawcy, którego oferta będzie najkorzystniejsza cenowo.

## WARUNKI ZAPŁATY

Zamawiający dokona płatności w terminie 7 dni od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia oraz faktury do siedziby Zamawiającego.

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Będzinie  
mgr Olga Machura



(pieczęć firmowa Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, województwo)

Tel.: ..... email: .....

NIP: .....REGON: .....

Nawiązując do zapytania ofertowego nr ..... z dnia na zakup środków ochrony indywidualnej w ramach projektu pn. „**Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19**” oferuję wykonanie w/w przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i postanowieniami określonymi w Zapytaniu ofertowym tj.:

### 1. Jednorazowe, bezpudrowe rękawiczki nitrylowe

Cenę netto (1 sztuka) : .....zł

Podatek VAT (1 sztuk): .....zł

Cenę brutto (1 sztuka): .....zł

Słownie brutto (sztuka):

.....  
.....

Oferowana ilość sztuk: .....

Ogółem cena brutto ..... zł

### 2. Maseczki ochronne

Cenę netto (1 sztuka) : .....zł

Podatek VAT (1 sztuk): .....zł

Cenę brutto (1 sztuka): .....zł

Słownie brutto (sztuka):

.....  
.....

Oferowana ilość sztuk: .....

Ogółem cena brutto ..... zł

### 3. Środki do dezynfekcji rąk

Cenę netto (1 litr) : .....zł

Podatek VAT (1 litr): .....zł

Cenę brutto (1 litr): .....zł

Słownie brutto (litr):

.....  
.....

Oferowana ilość sztuk (w opakowaniu 1000 ml) .....

Ogółem cena brutto ..... zł

ŁĄCZNIE CENA OFERTY BRUTTO WYNOSI: ..... złotych.

Termin realizacji przedmiotu zamówienia do 24.08.2020r.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz, że w przypadku wyboru mojej oferty przystąpię do realizacji zamówienia.
2. Posiadam upoważnienie do występowania w obrocie prawnym i prowadzę działalność gospodarczą zgodną z przedmiotem zamówienia.
3. Cena zawiera kompletny zakres usług określonych w Zapytaniu ofertowym i zostaje ustalona na okres ważności oferty.
4. Nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia społeczne oraz nie jestem w stanie upadłości ani likwidacji.
5. Podwykonawca tj. .... zalega/nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia społeczne oraz nie jestem w stanie upadłości ani likwidacji\*

6. Wypełniłem/nie wypełniłem\* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). ) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....  
data, pieczętka i podpis osoby upoważnionej

\* Oświadczenie dotyczy wszystkich podwykonawców

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....  
Miejscowość i data

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy  
Wykonawcą a Zamawiającym**

Oświadczenie

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu nr ..... z dnia ..... r.  
dotyczącego zakupu środków ochrony indywidualnej w ramach projektu pn. „**Wsparcie dzieci  
umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19**”

ja, niżej podpisany

.....  
(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim albo we wspólnym pożyciu, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
(podpis Wykonawcy)



### Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1); dalej: RODO, informuję, że:

#### I.

##### Administrator danych osobowych

1. **Administratorem danych** osobowych (dalej: ADO) jest: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Będzinie (PCPR Będzin) z siedzibą w Będzinie (42-500 Będzin), ul. Ignacego Krasickiego 17.

2. **Użytkownicy mogą** się kontaktować z administratorem:

1) **korespondencyjnie:** na wskazany powyżej adres organu;

2) **przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie internetowej:** <https://epuap.gov.pl>;

3) **telefonicznie:** (32) 267-81-08.

#### II.

##### Cele, podstawy prawne, okres retencji oraz obowiązek podania danych osobowych

1. **Pani/Pana** dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na ADO (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej ADO (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) tj.: w celu udzielenia zamówienia publicznego w związku z koniecznością przestrzegania zasady wynikającej z przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.; dalej: ustawa o finansach publicznych) - w celu dokonywania wydatków w sposób celowy i oszczędny z zachowaniem uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz po udzieleniu zamówienia w celu realizacji umowy.

2. **Mogą również** wystąpić przypadki, w których organ zwróci się o wyrażenie zgody - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO – na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu i zakresie – w tym celu zostanie Pan/ Pani poproszony/a o wyrażenie zgody.

3. **Pani/Pana** dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania w zakresie udzielenia zamówienia publicznego oraz realizacji umowy do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa. Następnie dane osobowe zostaną zarchiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenia zamówienia publicznego Pani/Pana dane będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów dotyczących archiwizacji.

4. **Podanie danych** osobowych jest niezbędne do udzielenia zamówienia publicznego na podstawie przepisów ustawy o finansach publicznych oraz po udzieleniu zamówienia w celu realizacji umowy. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania. Inne dane osobowe podane przez Panią/Pana nie na podstawie obowiązującego przepisu prawa, są podawane dobrowolnie, jednakże brak ich podania skutkować może m.in.: ograniczeniem form komunikacji.

#### III.

##### Odbiorcy danych użytkowników, przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowych

1. **Pani/Pana** dane osobowe mogą być udostępniane innym organom i podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

2. **ADO nie** ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, chyba że takie zobowiązanie będzie wynikać z przepisów prawa.

#### IV.

##### Prawa osób, których dane osobowe dotyczą

1. **Każda osoba**, której dane dotyczą, ma prawo:



1) **dostępu** – uzyskania od ADO potwierdzenia, czy przetwarzane są jej dane osobowe. Jeżeli dane o osobie są przetwarzane, jest ona uprawniona do uzyskania dostępu do nich oraz uzyskania następujących informacji:

a) o **celach** przetwarzania,

b) **kategoriach danych** osobowych,

c) **odbiorcach lub** kategoriach odbiorców, którym dane zostały lub zostaną ujawnione,

d) o **okresie** przechowywania danych lub o kryteriach ich ustalania,

e) o **prawie** do żądania sprostowania,

f) **usuwania lub** ograniczenia przetwarzania danych osobowych,

g) **wniesienia sprzeciwu** wobec przetwarzania.

2) **do otrzymania** kopii danych – uzyskania kopii danych podlegających przetwarzaniu; przy czym pierwsza kopia jest bezpłatna, a za kolejne ADO może nałożyć opłatę w rozsądnej wysokości, wynikającą z kosztów administracyjnych;

3) **do sprostowania** – żądania sprostowania dotyczących jej danych osobowych, które są nieprawidłowe, lub uzupełnienia niekompletnych danych;

4) **do usunięcia** danych – żądania usunięcia jej danych osobowych, jeżeli ADO nie ma już podstawy prawnej do ich przetwarzania lub dane nie są już niezbędne do celów przetwarzania;

5) **do ograniczenia** przetwarzania – żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:

a) **osoba, której** dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych – na okres pozwalający ADO sprawdzić prawidłowość tych danych,

b) **przetwarzanie jest** niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się ich usunięciu, żądając ograniczenia ich wykorzystywania,

c) **ADO nie** potrzebuje już tych danych, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

d) **osoba, której** dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania – do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie ADO są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby, której dane dotyczą;

6) **do przenoszenia** danych – otrzymania w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego danych osobowych jej dotyczą, które dostarczyła ADO, oraz żądania przesłania tych danych innemu ADO, jeżeli dane są przetwarzane na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, lub umowy z nią związane oraz jeżeli dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany;

7) **do sprzeciwu** – wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych osobowych w prawnie uzasadnionych celach ADO, z przyczyn związanych z jej szczególną sytuacją, w tym wobec profilowania. Wówczas ADO dokonuje oceny istnienia ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osób, których dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Jeżeli zgodnie z oceną interesy osoby, której dane dotyczą, będą ważniejsze od interesów ADO, ADO będzie zobowiązany zaprzestać przetwarzania danych w tych celach;

8) **cofnięcia zgody** – w każdym momencie i bez podawania przyczyny, lecz przetwarzanie danych osobowych dokonane przed cofnięciem zgody nadal pozostanie zgodne z prawem. Cofnięcie zgody spowoduje zaprzestanie przetwarzania przez administratora danych osobowych w celu, w którym zgoda ta została wyrażona – prawo to przysługuje wyłącznie w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie Pana/Pani zgody.

V.

#### **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie**

**Pani/Pana** dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

VI.

#### **Inspektor ochrony danych**

ADO wyznaczył Inspektora ochrony danych (dalej: IOD). Kontakt z IOD jest możliwy e-mailowo pod adresem poczty elektronicznej: [inspektor\\_pcpr@powiat.bedzin.pl](mailto:inspektor_pcpr@powiat.bedzin.pl). lub poprzez adres korespondencyjny niniejszego organu z dopiskiem: Inspektor ochrony danych. Z IOD można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących danych osobowych przetwarzanych przez ADO.



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita  
Polska



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## VII.

### **Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych**

**Przysługuje** Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

