***Projekt pn." Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19", 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"***

  ~~------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------~~

Nowe Miasto Lubawskie, dnia 06.08.2020r.

PCPR.252.2.4.2020

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 3/2020**

**I. Informacje ogólne:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Mieście Lubawskim, ul. Grunwaldzka 3, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie zaprasza do składania ofert na dostawę i wyposażenie miejsca kwarantanny/izolacji dla dzieci z pieczy zastępczej w ramach projektu pn.: "**Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19"** zgodnie z art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 roku (Dz. U. 2020 poz. 374 z późniejszymi zmianami) o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności lata 2014-2020.

**I. Dane zamawiającego**:

Powiat Nowomiejski/ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Grunwaldzka 3

13-300 Nowe Miasto Lubawskie

NIP: 877-13-40-962

**II. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i wyposażenie miejsca kwarantanny/izolacji dla dzieci z pieczy zastępczej w związku z realizacją projektu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 pn." **Wsparcie dzieci** **umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19".** Szczegółowy opis przedmiotów zamówienia stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego.

**III. Termin realizacji zamówienia**: 7 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy, nie później niż **do 26 sierpnia 2020 roku.**

**IV.** **Sposób przygotowania i złożenia oferty:**

 Oferta powinna składać się z:

1. podpisanego opisu przedmiotu zamówienia - **Załącznik nr 1;**
2. wypełnionego i podpisanego formularza ofertowego - **Załącznik nr 2;**
3. podpisanej klauzuli informacyjnej- **Załącznik nr 3;**
4. wypełnionego i podpisanego oświadczenia Wykonawcy - **Załącznik nr 4;**
5. oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty;
6. ofertę można złożyć od dnia **07.08.2020r**. do dnia **17.08.2020r**. do godziny **12:00** w punkcie Informacji Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Mieście Lubawskim, ul. Grunwaldzka 3, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie w zamkniętej kopercie **z dopiskiem Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii - OFERTA COVID-19/ sprzęt komputerowy;**
7. ofertę można złożyć osobiście, faksem pod nr 564743196 lub przesłać na adres e-mail: **sekretariat@pcprnml.pl** (wykonawca dowolnie wybiera jedną z wymienionych form);
8. oferty złożone po terminie wyznaczonym w zapytaniu ofertowym nie będą rozpatrywane o przyjęciu oferty decydować będzie data i godzina faktycznego wpływu oferty;
9. wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela pracownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Mieście Lubawskim - Pan Marcin Karczewski, tel. (56)4743196, e-mail: **marcin.karczewski@pcprnml.pl.**

**V. Warunki płatności**:

1. podstawą do wystawienia faktury VAT będzie podpisana przez Zamawiającego i Wykonawcę umowa, stwierdzająca przez strony należyte wykonanie przedmiotu zamówienia;
2. warunek płatności stanowić będzie prawidłowo wystawiona faktura VAT z 14-dniowym terminem płatności.
3. Wykonawca wystawi fakturę po podpisaniu przez Zamawiającego bezusterkowego protokołu odbioru końcowego asortymentu.

**VI. Opis warunków udziału w postępowaniu:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:

1. posiadający niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujący potencjałem technicznym i osobami uprawnionymi do wykonania zamówienia;
2. niebędący w likwidacji lub w stanie upadłości.

**VII. Dodatkowe informacje:**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia na swój koszt do miejsca wskazanego przez Zamawiającego: Dom Dziecka w Pacółtowie, ul. Skrajna1,13-300 Nowe Miasto Lubawskie. Dostawa obejmuje również wniesienie zamówionego wyposażenia w miejsce wskazane przez Zamawiającego;
2. każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę;
3. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego co najmniej 1 dzień roboczy wcześniej o planowanym terminie dostarczenia przedmiotu zamówienia;
4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wady i szkody powstałe w czasie transportu przedmiotu zamówienia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego: Dom Dziecka w Pacółtowie, ul. Skrajna1, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie;
5. jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny;
6. Wykonawca gwarantuje, że produkt jest nowy i wolny od wad;
7. w przypadku stwierdzenia niezgodności jakościowych lub ilościowych dostawy z zapytaniem ofertowym i/lub z ofertą Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany wadliwego przedmiotu zamówienia na wolny od wad, a w przypadku braków ilościowych - do dostarczenia różnicy wynikającej z zapytania ofertowego i oferty Wykonawcy i faktycznie zrealizowanej dostawy w terminie ustalonym przez Zamawiającego;
8. oferta wraz z załącznikami powinna być sporządzona w języku polskim;
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru propozycji cenowej, odwołania postępowania lub jego zamknięcia bez dokonania wyboru którejkolwiek oferty;
10. wybór Zamawiającego jest ostateczny i nie podlega procedurze odwoławczej;
11. w przypadku, gdy najtańsza oferta przewyższy kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, Zamawiający zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji z potencjalnym Wykonawcą;
12. Wykonawca składając ofertę oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**VIII. Warunki gwarancji:**

Wykonawca udzieli co najmniej **24** miesięcznej gwarancji liczonej od daty dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego.

**IX. Kryteria wyboru Oferty:**

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert, które nie będą podlegały odrzuceniu. Wybór oferty zostanie dokonany na podstawie **kryterium ceny oferty, znaczenie 100%.**

**X. Rozstrzygnięcie postępowania:**

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie umieszczona na stronie Biuletynu Informacji Publicznej PCPR w Nowym Mieście Lubawskim pcprcentrumpomocy.e-bip.org.pl, niezwłocznie po zawarciu umowy z wybranym Wykonawcą.

**XI. Załączniki:**

 - Opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1;

- Formularz ofertowy - załącznik nr 2;

 - RODO - informacja - załącznik nr 3;

 - Oświadczenie wykonawcy - załącznik nr 4;

 Dyrektor PCPR

 Anna Marchlewska-Barczewska

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 3/2020

**Opis Przedmiotu Zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa artykułu** | **Właściwości** | **Ilość** |
| **Meble kuchenne w kolorze dębu** |
| 1. | Szafka dolna | szer. 80cm, materiał: płyta wiórowa, uchwyty metalowe | 3 |
| 2. | Szafka dolna | szer. 40cm z szufladami, materiał: płyta wiórowa, uchwyty metalowe | 1 |
| 3. | Szafka pod zlew | szer. 80cm, materiał: płyta wiórowa, uchwyty metalowe | 1 |
| 4. | Blat | 280cm,kolor biały lub jasny kremowy, materiał: płyta wiórowa | 1 |
| 5. | Zlewozmywak | Stalowy, 1 komorowy wraz z ociekaczem na szafkę 80 cm z syfonem, uchwyty metalowe | 1 |
| 6. | Stół | 110cm x 67cm | 1 |
| **Pozostałe wyposażenie** |
| 1. | Kanapa/wersalka | kolor brąz/beż | 2 |
| 2. | Pościel bawełniana satynowa | wymiary 160cm x 200cm | 4 |
| 3. | Prześcieradło jersey | wym. 160cm x 200cmm | 4 |
| 4. | Czajnik elektryczny | poj. 1,8 lub 1,7 litra | 1 |
| 5. | Garnki | (zestaw składający się z 5 szt. garnków o różnych pojemnościach) | 1 komplet |
| 6. | patelnia | średnica 28 cm, teflonowa | 1 |

 .......................................................

 (podpis i pieczęć Wykonawcy

 lub osoby upoważnionej)

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 3/2020

...............................................

 (pieczątka oferenta)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane wykonawcy:

Nazwa:........................................................................................................................................................

Adres:.........................................................................................................................................................

Poczta elektroniczna:..................................................................................................................................

Nr telefonu:.................................................................................................................................................

Nr REGON/NIP:.........................................................................................................................................

**Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i wyposażenie miejsca kwarantanny/izolacji dla dzieci z pieczy zastępczej w związku z realizacją projektu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 pn." **Wsparcie dzieci** **umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19".**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment zamawiany** | **Ilość sztuk** | **Asortyment oferowany przez Wykonawcę** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Łączna wartość zamówienia brutto** | **Okres gwarancyjny** |
| 1. | Szafka dolna | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Szafka dolna | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Szafka pod zlew | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Blat | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Zlewozmywak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Stół | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Kanapa/wersalka | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Pościel bawełniana satynowa | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Prześcieradło jersey | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Czajnik elektryczny | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Garnki | 1kom. |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Patelnia | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **Łączna cena oferty wynosi.......................................brutto** |

1. Przyjmuję/my do realizacji postawione przez Zamawiającego, w Zapytaniu ofertowym, warunki.
2. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam/y, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania Zamawiającego określone w Zapytaniu ofertowym.

 .......................................................

 (podpis i pieczęć Wykonawcy

 lub osoby upoważnionej)

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 3/2020

**INFORMACJA RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanym dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Nowym Mieście Lubawskim, ul. Grunwaldzka 3, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie adres e-mail: sekretariat@pcprnml.pl, tel. 56 47 431 96.
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Mieście Lubawskim jest możliwy poprzez adres e-mail: iod@pcprnml.pl, lub pod numerem tel. (56) 47 431 96.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na zakup sprzętu komputerowego, którego. Dane osobowe Będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c RODO - jako niezbędne do wykonania umowy, której Pani/Pan jest stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w ust. 3 Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa (pracownicy merytoryczni, osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania, podmioty obsługujące systemy informatyczne i teleinformatyczne, podmioty świadczące obsługę prawną, podmioty świadczące usługi płatnicze np. banki).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w ust. 3 celu przetwarzania, nie krótszy niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
	1. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
	2. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
	3. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 18 RODO z zastrzeżeniem przypadków o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
	4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
7. Nie przysługuje Pani/Panu:
8. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b,d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
9. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
10. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
11. Podanie przez Panią/Pan danych osobowych jest warunkiem prowadzenia Pani/Pana sprawy w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Mieście Lubawskim i jest:

1) obowiązkowe, jeżeli zostało to określone w przepisach prawa,

2) dobrowolne, jeżeli odbywa sie na podstawie Pani/Pana zgody.

1. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
2. Administrator danych nie będzie przekazywać danych osobowych do Państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowych.

 ..............................................

 (podpis i pieczęć Wykonawcy

 lub osoby upoważnionej)

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 3/2020

 ............................................

 (miejscowość i data)

.............................................

 (Pieczęć adresowa oferenta)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, iż ubiegając sie o udzielenie zamówienia nie jestem powiązany z Zamawiającym - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Mieście Lubawskim osobowo lub kapitałowo w rozumieniu przepisów zapisów Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 19.09.2016r.

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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 ..........................................................

 (podpis i pieczęć Wykonawcy

 lub osoby upoważnionej)