**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**na „Dostawę masek i rękawiczek jednorazowych do Muzeum Józefa Piłsudskiego w Sulejówku” – ZO/MJP/66/2020**

do Wykonawców

**I.** **Zamawiający: Muzeum Józefa Piłsudskiego w Sulejówku, Aleja Piłsudskiego 29, 05-070 Sulejówek, NIP: 822-228-45-51, Regon 141773282, RIK 80/2008**

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa maseczek ochronnych oraz rękawiczek winylowych, zgodnie z poniższą specyfikacją:

**Maseczki ochronne jednorazowe 3 warstwowe**

10000 sztuk.

Wymagania: certyfikat EN14683, współczynnik filtracji bakteryjnej BFE >95%

**Rękawiczki winylowe rozmiar XL**

10000 sztuk

Wymagania: Zgodne z normą EN 455, AQL: ≤ 1,5

**Rękawiczki winylowe rozmiar L**

10000 sztuk

Wymagania: Zgodne z normą EN 455, AQL: ≤ 1,5

**Rękawiczki winylowe rozmiar M**

10000 sztuk

Wymagania: Zgodne z normą EN 455, AQL: ≤ 1,5

1. Warunki realizacji zamówienia:
	1. Dostawa maseczek i rękawiczek do siedziby Zamawiającego (wejście do budynku od ulicy Paderewskiego) obejmuje ich wniesienie w miejsce wskazane przez Zamawiającego (w budynku są dostępne windy towarowe).
	2. Zamawiający dopuszcza zlecenie dostawy innemu podmiotowi (np. firmie kurierskiej), pod warunkiem zapewnienia Zamawiającemu możliwości sprawdzenia dostawy przy odbiorze przesyłki w czasie potrzebnym na jej sprawdzenie.

**III. Termin wykonania zamówienia:** dostawa najpóźniej 7 dni od opublikowania informacji o wyborze oferty

**V. Opis sposobu przygotowania oferty:**

Cena oferty musi zawierać wszelkie koszty, opłaty, podatki niezbędne do wykonania zamówienia, w tym koszty dostawy.

Ofertę należy sporządzić wg wzoru załączonego do niniejszego zapytania. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy. W przypadku sporządzania oferty przez pełnomocnika należy załączyć pełnomocnictwo.

W ofercie należy podać nazwę producenta oferowanych produktów oraz ew. nazwę handlową. Zamawiający dopuszcza oferowanie opakowań różnej wielkości, pod warunkiem zaoferowania w sumie wymaganej ilości produktów. Wielkość opakowania należy również podać.

**VI. Miejsce oraz termin składania ofert:**

Ofertę należy przesłać na adres poczty elektronicznej: przetargi@muzeumpilsudski.pl, w terminie do dnia 21.10.2020 r. do godz. 15:00.

**VII. Dodatkowe informacje:**

1. Kryteria oceny ofert:

Zamawiający wybierze ofertę, spełniającą wymagania Zamawiającego oraz zawierającą najniższą cenę.

1. Ewentualne zapytania należy kierować na adres: przetargi@muzeumpilsudski.pl.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wzywania Wykonawcy w celu przedstawienia wyjaśnień lub uzupełnień dotyczących złożonej oferty.
3. Zamawiający poprawi omyłki rachunkowe w ofercie, uznając za prawidłową cenę jednostkową netto. Poprawienie omyłek może być poprzedzone wezwaniem Wykonawcy do wyjaśnień.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VIII. Załączniki:**

- wzór formularza oferty

**IX.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego w każdym momencie bez podawania przyczyn. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu na własny koszt i ryzyko, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu unieważnienia przez Zamawiającego zapytania ofertowego.

**X. Przetwarzanie danych osobowych Wykonawcy**

* 1. Administratorem danych osobowych jest Muzeum Józefa Piłsudskiego w Sulejówku, Aleja Piłsudskiego 29, 05-070 Sulejówek.
	2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Muzeum jest możliwy pod adresem: rodo@muzeumpilsudski.pl oraz pod adresem administratora danych.

Dane osobowe Wykonawcy przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) *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)* – tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 poz. 1843) – dalej zwanej” „ustawą Pzp”.

Dane osobowe Wykonawcy będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zapytania ofertowego na *„***Dostawę masek i rękawiczek jednorazowych do Muzeum Józefa Piłsudskiego w Sulejówku**” – ZO/MJP/66/2020.

Dane osobowe Wykonawcy mogą być udostępniane podmiotom, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp, a także podmiotom, których administrator upoważnił lub którym powierzył przetwarzanie danych (m.in. obsługa prawna, podmioty świadczące obsługę serwerów, poczty elektronicznej, usługi pocztowe) oraz organom uprawnionym z mocy prawa.

Dane osobowe Wykonawcy nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej w rozumieniu art. 4 pkt 26 RODO.

Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia lub do czasu wygaśnięcia obowiązków przechowywania wynikających z przepisów prawa.

Wykonawcy przysługuje prawo dostępu do treści jego danych osobowych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku gdy wykonanie obowiązków zapewnienia Wykonawcy dostępu do treści jego danych osobowych, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od Wykonawcy, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Wystąpienie przez Wykonawcę z żądaniem ograniczenia przetwarzania jego danych osobowych, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Dane osobowe Wykonawcy nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym do profilowania.

Warszawa, dnia 19 października 2020 r., **\_\_Eliza Gajowczyk\_\_**

Formularz Oferty – **załącznik nr 1** do zapytania

pieczęć adresowa Wykonawcy

pieczęć adresowa Wykonawcy

Do: **Muzeum Józefa Piłsudskiego w Sulejówku**

Aleja Piłsudskiego 29

05-070 Sulejówek

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na: „Dostawę masek i rękawiczek jednorazowych do Muzeum Józefa Piłsudskiego w Sulejówku” – ZO/MJP/66/2020

my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie)*

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr KRS / nazwa w CEIDG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym.
2. Potwierdzamy, że zapoznaliśmy się z zakresem oraz warunkami wykonania dostawy.
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **cenę brutto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (*słownie złotych*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), w tym **VAT**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tj. netto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (*słownie złotych*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), obliczoną zgodnie z poniższym formularzem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość(szt.) | Deklarowana ilość opakowań  | Cena jedn. (1 op.) | Wartość netto (kol. 4 x kol. 5) | Stawka VAT | Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7) | Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Maseczki ochronne jednorazowe 3 warstwowe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [producent/nazwa] | 10 000 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Rękawiczki winylowe rozmiar XL\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [producent/nazwa] | 10 000 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Rękawiczki winylowe rozmiar L\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [producent/nazwa] | 10 000 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Rękawiczki winylowe rozmiar M \_\_\_\_\_\_\_\_\_ [producent/nazwa] | 10 000 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że:
	1. zapoznaliśmy się treścią zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w tych dokumentach postanowieniami i zasadami postępowania.
	2. zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.
	3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 20 dniod upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy sami/ przy udziale podwykonawców w następującym zakresie \*\*\*:

a) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(zakres powierzonych usług, nazwa i adres podwykonawcy)*

b) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(zakres powierzonych usług, nazwa i adres podwykonawcy)*

 *\*\*\* UWAGA! niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że, informacje składające się na ofertę zawarte na stronach od \_\_\_ do \_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępniane [*zastrzeżenie nie może dotyczyć informacji zawartych w formularzu oferty, w szczególności danych podmiotu i ceny oferty*].
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do następującej osoby/ na poniższy adres:

Pan/i: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Załączniki:
	* + - 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)*