

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na „Dostawę masek 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%

2. Warunki realizacji zamówienia:
  - a. Dostawa maseczek do siedziby Zamawiającego (wejście do budynku od ulicy Paderewskiego) obejmuje ich wniesienie w miejsce wskazane przez Zamawiającego (w budynku są dostępne windy towarowe).
  - b. 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](mailto:przetargi@muzeumpilsudski.pl), w terminie do dnia 26.10.2020 r. do godz. 10:00.

### VII. Dodatkowe informacje:

1. Kryteria oceny ofert:

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

2. Ewentualne zapytania należy kierować na adres: [przetargi@muzeumpilsudski.pl](mailto:przetargi@muzeumpilsudski.pl).

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wzywania Wykonawcy w celu przedstawienia wyjaśnień lub uzupełnień dotyczących złożonej oferty.
4. 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](mailto:rodo@muzeumpilsudski.pl) oraz pod adresem administratora danych.
3. 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”.
4. Dane osobowe Wykonawcy będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zapytania ofertowego na „**Dostawę masek do Muzeum Józefa Piłsudskiego w Sulejówku**” – ZO/MJP/67/2020.
5. 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, którym 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.
6. Dane osobowe Wykonawcy nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej w rozumieniu art. 4 pkt 26 RODO.
7. 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.
8. 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.
9. 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.
10. Wystąpienie przez Wykonawcę z żądaniem ograniczenia przetwarzania jego danych osobowych, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

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

---

Warszawa, dnia 22 października 2020 r.,

\_\_Eliza Gajowczyk\_\_



Do: **Muzeum Józefa Piłsudskiego w Sulejówku**

Aleja Piłsudskiego 29

05-070 Sulejówek

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na: „Dostawę masek do Muzeum Józefa Piłsudskiego w Sulejówku” – ZO/MJP/67/2020

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						

4. Oświadczamy, że:

- 4.1 zapoznaliśmy się treścią zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w tych dokumentach postanowieniami i zasadami postępowania.
- 4.2 zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.
- 4.3 uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 20 dni od upływu terminu składania ofert.
- 5 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

- 6 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].
- 7 Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do następującej osoby/ na poniższy adres:

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

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

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

- 8 Załączniki:

a. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)