Pabianice, dnia 20 września 2021 r.

# ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

**na dostawę paczek żywnościowych, paczek ze środkami czystości oraz paczek ze środkami ochrony osobistej (maseczki ochronne, płyny/żele do dezynfekcji) w ramach dodatkowego wsparcia realizowanego przez Powiat Pabianicki na rzecz osób niepełnosprawnych, w celu łagodzenia skutków wywołanych wirusem SARS-Cov-2, ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych — Moduł IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”.**

## ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Pabianicki, odbiorca: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach, ul. Gen. Romualda Traugutta 6a, 95-200 Pabianice.

## OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych: Monika Rakowska

e-mail: sekretariat@pcpr-pabianice.pl

numer telefonu: 42 215-66-60 wew. 1

## TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie wyłączone z zakresu stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy (zamówienie o wartości niższej niż 130 000 złotych netto).

Niniejsze zamówienie jest finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach Modułu IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”.

Do niniejszego postępowania stosuje się Zarządzenie Nr 2/2021 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach z dnia 4 stycznia 2021 r. w sprawie: realizacji wydatków o wartości szacunkowej niższej niż 130 000 złotych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach.

## PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie łącznie 747 paczek, w tym :

1. 249 paczek żywnościowych, oraz
2. 249 paczek ze środkami czystości, oraz
3. 249 paczek ze środkami ochrony osobistej.

Każda paczka musi być zapakowana w wytrzymałą torbę lub inne opakowanie, gwarantujące bezpieczny transport produktów. W cenę paczki należy wliczyć koszt pakowania i transportu.

## RODZAJ ZAMÓWIENIA: Dostawy

## WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

[15897300-](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/akcesoria-ochronne-1006)5 — paczki żywnościowe,

[33700000-](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/akcesoria-ochronne-1006)7 — produkty do pielęgnacji ciała,

24960000-1 — różne produkty chemiczne,

[18143000-3](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/akcesoria-ochronne-1006) — akcesoria ochronne,

[33631600-8](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/srodki-antyseptyczne-i-dezynfekcyjne-3061) — środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie łącznie 747 paczek: 249 paczek żywnościowych + 249 paczek ze środkami czystości + 249 paczek ze środkami ochrony osobistej. Każda paczka musi być zapakowana w wytrzymałą torbę lub inne opakowanie, gwarantujące bezpieczny transport produktów.
2. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.
3. **Część A:** Jedna paczka żywnościowa powinna zawierać niżej wymienione podstawowe produkty spożywcze, fabrycznie zapakowane, z datą przydatności do spożycia minimum do 31.12.2021 r.:
4. mąka pszenna uniwersalna — 1 kg,
5. cukier biały kryształ — 1 kg,
6. olej rzepakowy — 1 l,
7. ryż biały — 1 kg,
8. kasza gryczana palona — 1 kg,
9. kasza jęczmienna — 1 kg,
10. szynka konserwowa w puszce — minimum 455 g — 1 opakowanie,
11. 4 rodzaje makaronu:
12. nitki — minimum 500 g — 1 opakowanie,
13. świderki — minimum 500 g — 1 opakowanie,
14. kokardki — minimum 400 g — 1 opakowanie,
15. łazanki — minimum 400 g — 1 opakowanie
16. przecier pomidorowy — 500 g — 2 opakowania,
17. brzoskwinie w puszce —minimum 800 g — 1 szt.,
18. ananasy w puszce — minimum 500 g — 1 szt.,
19. ptasie mleczko — minimum 330 g — 1 opakowanie,
20. herbata czarna ekspresowa — minimum 100 torebek — 1 opakowanie,
21. kawa rozpuszczalna — minimum 200 g — 1 opakowanie.
22. **Część B:** Jedna paczka ze środkami czystości powinna zawierać niżej wymienione produkty, fabrycznie zapakowane, z datą ważności minimum do 31.12.2021 r.:
23. proszek do prania — minimum 2,5 kg — 1 opakowanie,
24. płyn do płukania tkanin — minimum 1 litr — 1 opakowanie,
25. mydło w kostce — 1 szt. minimum 90 g — 12 szt.,
26. żel pod prysznic — 1 szt. minimum 250 ml — 2 szt.,
27. uniwersalny płyn do mycia powierzchni — minimum 1 litr — 1 szt.,
28. chusteczki nawilżane — minimum 60 szt. — 1 opakowanie.
29. **Część C:** Jedna paczka ze środkami ochrony osobistej powinna zawierać nowe, bez wad technicznych, spełniające wymagane przepisami prawa normy techniczne, bezpieczeństwa, oraz posiadające odpowiednie certyfikaty:
30. maseczki ochronne jednorazowe — minimum 50 szt. — 2 opakowania,
31. płyn/żel do dezynfekcji rąk — minimum 500 ml — 2 opakowania.

**Maseczki ochronne jednorazowe** – rozmiar uniwersalny, **wyposażone w gumki** umożliwiające założenie maseczki o uszy, muszą spełniać wymogi określone w Wytycznych Konsultanta Krajowego w dziedzinie chorób zakaźnych, z dnia 09.04.2020 r., dotyczących warunków, jakie powinny spełniać maseczki przeznaczone dla osób, które nie wykonują zawodów medycznych oraz nie potwierdzono u nich aktywnego zakażenia COVID-19 oraz posiadać oznaczenie CE.

**Płyny/żele** do dezynfekcji rąk – do dezynfekcji rąk bez użycia wody, posiadające właściwości bakteriobójcze, grzybobójcze i wirusobójcze, o zawartości alkoholu etylowego min. 70g/100g, z terminem ważności: min. 1 rok od daty dostawy. Środki dezynfekcyjne jako produkty biobójcze muszą spełniać wymagania zawarte w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych oraz wymagań rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 528/2012 z dnia 22 maja 2012 r. w sprawie udostępniania na rynku i stosowania produktów biobójczych (Dz. Urz. UE L 167 z 27.06.2012, str. 1) oraz posiadać odpowiednie pozwolenie na obrót i wpis do Wykazu Produktów Biobójczych.

## TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Końcowy termin realizacji zamówienia: 31 października 2021 r.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zmiany terminu realizacji przedmiotu zamówienia.

## MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Województwo łódzkie, powiat pabianicki.

Miejsce dostawy:

1. 120 paczek (40 paczek żywnościowych + 40 paczek ze środkami czystości + 40 paczek ze środkami ochrony osobistej) należy dostarczyć do Warsztatu Terapii Zajęciowej w Pabianicach, ul. Jana Pawła II 68, 95-200 Pabianice, od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30–15.30,
2. 237 paczek (79 paczek żywnościowych + 79 paczek ze środkami czystości + 79 paczek ze środkami ochrony osobistej) należy dostarczyć do Środowiskowego Domu Samopomocy w Pabianicach, ul. Cicha 24, 95-200 Pabianice, od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00–15.30,
3. 75 paczek (25 paczek żywnościowych + 25 paczek ze środkami czystości + 25 paczek ze środkami ochrony osobistej) należy dostarczyć do Środowiskowego Domu Samopomocy w Pabianicach, ul. Cicha 43, 95-200 Pabianice, od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00–16.00,
4. 138 paczek (46 paczek żywnościowych + 46 paczek ze środkami czystości + 46 paczek ze środkami ochrony osobistej) należy dostarczyć do Środowiskowego Domu Samopomocy w Drzewocinach, Drzewociny 34, 95-081 Dłutów, od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00–16.00,
5. 96 paczek (32 paczki żywnościowe + 32 paczki ze środkami czystości + 32 paczki ze środkami ochrony osobistej) należy dostarczyć do Środowiskowego Domu Samopomocy w Ksawerowie, ul. Jana Pawła II 27, 95-054 Ksawerów, od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00–16.00,
6. 81 paczek (27 paczek żywnościowych + 27 paczek ze środkami czystości + 27 paczek ze środkami ochrony osobistej) należy dostarczyć do Warsztatu Terapii Zajęciowej w Konstantynowie Łódzkim, ul. 8 marca 1, 95-050 Konstantynów Łódzki, od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00–15.00.

## ROZLICZENIE Z WYKONAWCĄ

1. Rozliczenia miedzy Zamawiającym i Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie
w złotych polskich (PLN).
2. Rozliczenie z Wykonawcą będzie się odbywać na podstawie ceny oferty brutto, podanej w treści oferty, stanowiącej załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
3. Cena za usługę podana przez Oferenta powinna obejmować wszystkie koszty związane z jej wykonaniem

## WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

1. O udzielenie zamówienia, mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
2. wykonawca musi posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
oraz posiadać wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
3. wykonawca musi dysponować potencjałem technicznym i kadrowym do wykonania zamówienia w terminie określonym w zapytaniu,
4. wykonawca poniesie koszty dostawy zamówienia,
5. wykonawca będzie ponosił odpowiedzialność za wady i szkody powstałe podczas transportu przedmiotu zamówienia do miejsca dostawy.
6. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie oświadczeń złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.
7. Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana według formuły: „spełnia – nie spełnia”.

## WYMAGANIA DOTYCZĄCE MIEJSCA, TERMINU I FORMY ZŁOŻENIA OFERTY

1. Oferty można złożyć:
2. w zamkniętej kopercie z dopiskiem **„Oferta dotycząca dostawy paczek żywnościowych, paczek ze środkami czystości oraz paczek ze środkami ochrony osobistej (maseczki ochronne, płyny/żele do dezynfekcji) w ramach dodatkowego wsparcia realizowanego przez Powiat Pabianicki na rzecz osób niepełnosprawnych, w celu łagodzenia skutków wywołanych wirusem SARS-Cov-2, ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych — Moduł IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”:**
3. za pośrednictwem operatora placówki pocztowej lub firmy kurierskiej na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach, 95-200 Pabianice, ul. gen. Romualda Traugutta 6a,
4. osobiście w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach, 95-200 Pabianice, ul. gen. Romualda Traugutta 6a,
5. drogą elektroniczną na adres mailowy: sekretariat@pcpr-pabianice.pl
z uwzględnieniem, że oferta musi zostać przesłana w dobrej jakości umożliwiającej odczytanie oferty i wszystkich dokumentów dołączonych do niej.
6. Ofertę należy przesłać do dnia 27 września 2021 r. do godz. 16:00.
7. O zachowaniu terminu złożenia oferty decydować będzie data wpływu oferty do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach.
8. Oferty, które wpłyną do siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie po wyżej określonym terminie nie będą rozpatrywane.
9. **Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu 28 września 2021 r. o godzinie  09:00.**
10. Ogłoszenie wyników i poinformowanie Wykonawców o wyniku postępowania nastąpi po zweryfikowaniu złożonych ofert pod względem formalnym (kryteria dostępu), podliczeniu punktów uzyskanych przez złożone oferty.

## WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca obowiązany jest dołączyć do oferty, aktualne na dzień składania ofert następujące dokumenty (w formie oryginału):
2. **oświadczenie o spełnianiu warunków udziału** w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Zapytania Ofertowego,
3. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, zgodnie z Załącznikiem nr 3 do Zapytania Ofertowego.

## WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. **Oferta powinna zawierać** następujące dokumenty i załączniki:
2. oferta złożona na formularzu ofertowym, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Zapytania Ofertowego — podpisana przez Wykonawcę,
3. dokumenty, o których mowa w rozdziale XIII „WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU”.
4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem.
5. Poszczególne strony oferty muszą być kolejno ponumerowane.
6. Oferta oraz wszelkie załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę.
7. Wszystkie dokumenty załączone przez Wykonawcę do oferty w postaci kopii muszą zostać potwierdzone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem i opatrzone datą.
8. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo, na etapie oceny ofert, zwrócenia się do Wykonawcy, w przypadku, co do którego zachodzi wątpliwość co do potencjału i możliwości realizacji zamówienia, aby udzielił wyjaśnień, w tym przedstawił dowody potwierdzające potencjał do realizacji zamówienia.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia w toku badania i oceny wiarygodności ofert przedstawionych przez Wykonawców: dokumentów, oświadczeń, danych i informacji.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od realizacji zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

## KRYTERIA OCENY OFERT

Przy dokonywaniu wybory najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria oceny ofert:

**cena oferty brutto – 100% co odpowiada 100 pkt**

Cena – 100 %

Najwyższą liczbę punktów – 100 otrzyma oferta zawierająca najniższą cenę za wykonanie niniejszego zamówienia, a każda następna według następującego wzoru:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cz = | Cena brutto oferty najniższej | x 100 pkt 100% |
| Cena brutto oferty ocenianej |

O wyborze najkorzystniejszej oferty będzie decydować największa ilość punktów przyznanych ofercie. Zamawiający zastosuje zaokrąglanie wyników do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą, przez co należy rozumieć ofertę, sporządzoną zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria.

## INFORMACJA O WYKLUCZENIACH Z MOŻLIWOŚCI ZŁOŻENIA OFERTY

1. Zamawiający wyklucza z udziału w procedurze naboru ofert podmioty z nim powiązane w sposób osobowy lub kapitałowy.
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:
2. u**czestn**iczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
3. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
5. pozostawaniu w związku małżeńskim, 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.

## INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Ustala się 30 dniowy termin związania złożoną ofertą, liczony od ostatecznego terminu składania ofert.
2. Złożenie jednej ważnej oferty, upoważnia Zamawiającego do dokonania wyboru Wykonawcy.
3. Zamawiający zastrzega, że może nie wybrać żadnej oferty, zamknąć lub unieważnić postępowanie bez podania przyczyn.
4. Zamawiający zastrzega, że treść ogłoszenia oraz warunki określone w zaproszeniu
do składania ofert mogą zostać zmienione, o czym zostanie przekazana informacja
w sposób analogiczny do przedmiotowego zapytania.
5. Oferta złożona w toku przedmiotowego postępowania przestaje wiązać, gdy została wybrana inna oferta albo gdy postępowanie zostało zamknięte bez wybrania którejkolwiek z ofert.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego zapytania ofertowego, w tym gdy udzielenie zmówienia nie leży w interesie publicznym.
7. Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieszcza na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej informację o udzieleniu zamówienia, podając nazwę albo imię i nazwisko podmiotu, z którym zawarł umowę w sprawie zamówienia publicznego.
8. W razie nieudzielenia zamówienia Zamawiający niezwłocznie zamieszcza na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej informację o nieudzieleniu zamówienia.
9. W przypadku gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, odmówi podpisania umowy, zamówienie zostanie udzielone kolejnemu Wykonawcy, którego oferta będzie najkorzystniejsza, chyba że postępowanie zostanie unieważnione.
10. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego ani zwrot kosztów sporządzenia oferty i uczestnictwa
w postępowaniu.
11. Ocena zgodności ofert z wymaganiami Zamawiającego przeprowadzona zostanie
na podstawie analizy formularza ofertowego. Ocenie podlegać będzie zarówno formalna, jak i merytoryczna zgodność oferty z wymaganiami.

## Klauzula informacyjna

Zgodnie z 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 spawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Romualda Traugutta 6A, 95-200 Pabianice Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych – e-mail: iod@pcpr-pabianice.pl
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym z uwzględnieniem treści art. 2 ust 1. pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 r. późn. zm.) oraz Zarządzenia Nr 2/2021 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach z dnia 4 stycznia 2021 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu udzielania zamówień publicznych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą odbiorcy upoważnieni z mocy prawa w celu przeprowadzenia postępowania, do którego niniejsza informacja jest załącznikiem, w szczególności dane będą udostępniane Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” oraz osoby lub podmioty, biorące udział w postępowaniu, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na ich wniosek.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a w przypadku zawarcia umowy przez okres 10 lat. Po tym terminie mogą zostać zniszczone, o ile stosowną zgodę wyda właściwy Dyrektor Archiwum Państwowego zaś Administrator uzna, że dokumentacja utraciła swoje znaczenie, w tym wartość dowodową.
5. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
6. Posiada Pani/Pan:
7. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
8. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, \*\*
9. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, \*\*\*
10. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
11. Nie przysługuje Pani/Panu:
12. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
13. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
14. 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 RODO.

## Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu

DYREKTOR

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

mgr Jarosław Grabowski

**Załącznik nr 1**

# Formularz ofertowy

1. Przedmiot zamówienia: **dostawa paczek żywnościowych, paczek ze środkami czystości oraz paczek ze środkami ochrony osobistej (maseczki ochronne, płyny/żele do dezynfekcji) w ramach dodatkowego wsparcia realizowanego przez Powiat Pabianicki na rzecz osób niepełnosprawnych, w celu łagodzenia skutków wywołanych wirusem SARS-Cov-2, ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych — Moduł IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”**
2. Nazwa i adres Zamawiającego: Powiat Pabianicki, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Pabianicach ul. Gen. Romualda Traugutta 6a, 95-200 Pabianice
3. Nazwa (imię i nazwisko) i adres Wykonawcy

……………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr tel. …………………………....................... Nr faxu……………...………………………..

Adres poczty e-mail:………………….………………………………………………...…………..

NIP…………………………………………… REGON……………….………………………………..

1. Cena za realizację przedmiotu zamówienia:

| **Asortyment** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **Ilość** | **Wartość netto PLN** | **VAT %** | **Wartość brutto PLN** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Część A: Paczka żywnościowa |  | 249 |  |  |  |
| Część B: Paczka ze środkami czystości |  | 249  |  |  |  |
| Część C: Paczka ze środkami ochrony osobistej |  | 249  |  |  |  |
| Wartość oferty łącznie: |  | X |  |

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

Data i podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 2**

# WZÓR OŚWIADCZENIA O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W  POSTĘPOWANIU

Imię i Nazwisko Wykonawcy……………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………………..

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na realizację zadania **„Dostawa paczek żywnościowych, paczek ze środkami czystości oraz paczek ze środkami ochrony osobistej (maseczki ochronne, płyny/żele do dezynfekcji) w ramach dodatkowego wsparcia realizowanego przez Powiat Pabianicki na rzecz osób niepełnosprawnych, w celu łagodzenia skutków wywołanych wirusem SARS-Cov-2, ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych — Moduł IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”** przeprowadzanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach w trybie zapytania ofertowego **oświadczam na dzień składania ofert, że spełniam warunki do udziału w postępowaniu** na podstawie punktu XI zawartego w Zaproszeniu do złożenia oferty.

……………………..............…............ …..................…………………………..

miejscowość i data podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

# WZÓR OŚWIADCZENIA O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ NIŻSZEJ NIŻ 130 000 ZŁOTYCH

Imię i Nazwisko Wykonawcy……………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………………..

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na realizację zadania **„Dostawa paczek żywnościowych, paczek ze środkami czystości oraz paczek ze środkami ochrony osobistej (maseczki ochronne, płyny/żele do dezynfekcji) w ramach dodatkowego wsparcia realizowanego przez Powiat Pabianicki na rzecz osób niepełnosprawnych, w celu łagodzenia skutków wywołanych wirusem SARS-Cov-2, ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych — Moduł IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”** przeprowadzanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach w trybie zapytania ofertowego **oświadczam na dzień składania ofert, że spełniam warunki do udziału w postępowaniu** na podstawie punktu XI zawartego
w Zaproszeniu do złożenia oferty.

……………………..............…............ …..................…………………………..

miejscowość i data podpis Wykonawcy