

2. Wzór zapytania-sondażu rynku

Zgórsko, dn. 17.11.2025

ZAPYTANIE – SONDAŻ RYNKU NR DAG.271.4.2025

1. Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku

2. Przedmiot zamówienia:

„Dostawa pieluchomajtek do Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku”

3. Termin realizacji zamówienia od 01.01.2026r. do 31.12.2026r.

4. Kryteria wyboru oferty:

100% cena

5. Inne istotne warunki zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na sukcesywnej dostawie pieluchomajtek na koszt Wykonawcy do Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku. Przedmiotem zamówienia są pieluchy przeznaczone dla osób dorosłych nietrzymających moczu i stolca, okres ważności obejmuje 5 lat:

Kod przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 33141000-0-jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne.

Zakres zamówienia obejmuje sukcesywne dostawy pieluchomajtek do Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku, transportem Wykonawcy i na jego koszt w godzinach od 8.00 do 14.00 od poniedziałku do piątku. Wykonawca dostarczy towar oznakowany znakiem CE, objęty odpowiednimi atestami oraz spełniający wymogi norm jakościowych i technologii produkcji określonych w Polskich Normach, w tym spełniający normy ISO- 11948 w zakresie chłonności. Dostawy winny być realizowane przystosowanym do tego celu transportem i w oryginalnych opakowaniach, zgodnie z wystawionymi zleceniami. Przewidywane ilości dostaw w okresie trwania umowy wyszczególnione zostały w tabelach asortymentowo- cenowych (załącznik nr.2). Rzeczywiste wielkości dostaw mogą ulec zmianom z powodu zmieniającej się ilości zapotrzebowania mieszkańców.

- Produkt musi być pakowany w takie opakowania jednostkowe (np.: 10szt., 20szt., 30szt.), które przy korzystaniu z refundowanego limitu NFZ - 90szt./ osobę/ miesiąc, zapewnią dostawy w pełnych opakowaniach.
- Zamawiający będzie składał zamówienie w formie telefonicznej lub pocztą elektroniczną email.
- Wykonawca dostarcza i odbiera od Zamawiającego indywidualne dokumenty mieszkańca (zlecenie na zaopatrzenie w środki pomocnicze) przez przedstawiciela.

Do oferty należy załączyć po 2 szt. produktu w celu sprawdzenia zgodności oferowanych pieluchomajtek z opisem przedmiotu zamówienia.

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Prowadzą działalność gospodarczą w zakresie handlu objętego przedmiotem zamówienia co najmniej od roku.
3. Są dopuszczeni do obrotu prawnego zgodnie z wymogami ustawowymi.

W celu potwierdzenia spełniania warunków w postępowaniu do oferty należy załączyć:

6. Sposób przygotowania oferty:

- 1) Wykonawca zobowiązany jest obliczyć ofertę w sposób uwzględniający wszystkie nakłady (wraz z dostawą towaru do magazynu zamawiającego) pozwalające na prawidłową realizację umowy.
- 2) Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym i wymogami ustawowymi.
Jeżeli zasady reprezentacji nie wynikają jednoznacznie z dokumentu rejestracyjnego (ewidencyjnego), wymaga się złożenia jednoznacznie wskazującego osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
- 3) Każdy Wykonawca może przedłożyć tylko jedną ofertę.

7. Miejsce i termin złożenia ofert.

Oferty można składać w następujący sposób:

1. Drogą elektroniczną na adres e-mail: opieka@dpszgorsko.pl
2. Drogą pocztową na adres: Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku ul Szewska 28, 26-052 Zgórsko
3. Osobiście pod adres: Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku ul. Szewska 28, 26-052 Zgórsko

Oferty należy składać do dnia: 28.11.2025 roku do godz. 10:00

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.11.2025 roku o godz. 11:00

Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie do 14 dni roboczych liczonych od dnia 28.11.2025 roku.

8. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie.

Imię i nazwisko: Dorota Król

Tel. 413667575

E-mail: opieka@dpszgorsko.pl

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku

Adrianna Picheta

17.11.2025

.....
(data, podpis Dyrektora)

7. Odbiór w kontakcie w przedmiotowej sprawie.

Imię i nazwisko: Gabriela Kicił

Tel. 423867578

E-mail: opiek@pstrzgorzko.pl

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku

Adrianna Piłcheta

.....
(data podpisu Dyrektora)