

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

### Tryb postępowania:

Zapytanie ofertowe o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j Dz.U. z 2017r poz.1579) określonego w art.4 pkt.8.

### Zamawiający:

**Dom Pomocy Społecznej we Włóściborzu,  
Włóścibórz 1,  
78-114 Wrzosowo  
tel:943581922  
fax:943581963  
email: [wlosciborz5@wp.pl](mailto:wlosciborz5@wp.pl)**

### Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia będzie usługa w zakresie dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji na terenie Domu Pomocy Społecznej we Włóściborzu.  
Szczegółowy zakres czynności i obowiązków stanowi załącznik Nr 1 do zaproszenia.

### Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta pod rygorem nieważności musi być sporządzona na formularzu ofertowym – załącznik Nr 2
2. Wszelkie zmiany, naniesione przez Wykonawcę w treści oferty, muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki mogą być dokonane wyłącznie poprzez przekreślenie błędnego zapisu oraz naniesienie obok zapisu przekreślonego- zapisu poprawnego.
3. Oferty w formie elektronicznej (mail, dokument pdf) proszę kierować na adres [wlosciborz5@wp.pl](mailto:wlosciborz5@wp.pl), w formie papierowej na adres Dom Pomocy Społecznej we Włóściborzu, Włóścibórz 1, 78-114 Wrzosowo z dopiskiem w tytule „Oferta cenowa na wykonanie usługi w zakresie dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji” lub fax-em na numer 943581963.
4. Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia był wykonany, zgodnie z obowiązującym prawem.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania powyższych prac z należytą starannością i w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
6. Wykonawcy zobowiązani są do dołączenia do oferty aktualnego wyciągu z KRS bądź wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.

**Termin składania ofert:** do dnia 28.03.2019r do godziny 15<sup>00</sup>

**Kryterium oferty:** najniższa cena brutto złożonej oferty- cena 100%

**Poinformowanie oferenta o wyborze oferty:** do 05.04.2019r- mail do Oferenta, którego ofertę wybrano lub ogłoszenie na stronie BIP z nazwą i kwotą oferty.

**Termin realizacji zamówienia:** 2019 rok, niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do udzielenia zamówienia.


**Płatności:** przelew z terminem płatności 21 dni.

**Osoba upoważniona do kontaktu:**

**Lucyna Pokusa** -Kierownik Gospodarczo Techniczny tel 943581922

**Informacje dotyczące zawarcia umowy:**


Zamawiający nie ma obowiązku zawarcia umowy z Wykonawcą w wyniku przeprowadzonego zamówienia (rozeznanie rynku). Przeprowadzone postępowanie może zakończyć się bez wyboru jakiegokolwiek ze złożonych ofert, co nie wymaga uzasadnienia bądź podania przyczyny.

**DYREKTOR**  
Domu Pomocy Społecznej  
we Włoszycborzu  
  
Małgorzata Rzepka-Klincewicz

## **Zakres przeglądu w zakresie dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji na terenie Domu Pomocy Społecznej we Włóściborzu będzie obejmował:**

1. **Dezynfekcję** pomieszczeń- według potrzeb.
2. **Dezynsekcję** - tępienie owadów, poprzez wyeliminowanie obecności owadów biegających ich jaj i larw używając odpowiednich środków np: żelu, pułapek lepowych, oprysków.
3. **Deratyzację** - zwalczanie za pomocą środków chemicznych, fizycznych lub biologicznych wszelkich gryzoni (szczurów, myszy) w obrzeże Domu Pomocy Społecznej we Włóściborzu oraz Filii Kołobrzeg, ul: Ogrodowa 3:
  - usługa deratyzacji obejmuje wyeliminowanie obecności gryzoni poprzez stosowanie, urządzeń do monitorowania szkodników w trakcie prowadzenia akcji na zgłoszonym obszarze, urządzeń do zwalczania szkodników, preparatów zwalczających, preparatów wabiących.
4. Rozstawienie środków / karmników deratyzacyjnych wraz z ich obsługą (w tym uzupełnienie środka karmnika odpowiednim preparatem w budynkach i przestrzeniach technicznych oraz na zewnątrz obiektów.
5. Przeprowadzanie codziennej kontroli środków wraz z ich uzupełnieniem podczas prowadzenia akcji.
6. Wykonawca w ramach świadczonej usługi zobowiązany jest do usuwania martwych gryzoni po zgłoszeniu obecności padłych sztuk.
7. Dokonywanie odpowiednich zapisów w dokumentacji technicznej oraz protokołów, które muszą zawierać poniższe elementy:
  - datę, miejsce wykonania usługi,
  - rodzaj wykonanej usługi,
  - sposób wykonanej usługi,
  - informację o użytych środkach,
  - zalecenia po wykonanej usłudze.
8. Przed złożeniem oferty Zamawiający zaleca przeprowadzenie wizji lokalnej obiektów. Datę i godzinę wizji lokalnej należy uzgodnić indywidualnie z kierownikiem działu gospodarczo technicznego pod numerem tel: 943581922

O wszelkich nieprawidłowościach należy powiadomić kierownika działu gospodarczo technicznego.

**DYREKTOR**  
Domu Pomocy Społecznej  
we Włóściborzu  
  
Małgorzata Szepka-Klinciewicz

Miejscowość, dnia.....

Nazwa /pieczęć wykonawcy

Dom Pomocy Społecznej  
we Włósciborzu  
Włóscibórz 1  
78-114 Wrzowowo

**OFERTA WYKONAWCY**

W związku z zapytaniem ofertowym Domu Pomocy Społecznej we Włósciborzu z dnia.....

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres:.....

Kod pocztowy, adres:.....

NIP:.....

REGON:.....

Osoba do kontaktu:.....

Telefon, fax, .....

e-mail wykonawcy:.....

**Proszę o wypełnienie drukowanymi literami.**

Lp.	Opis	Wartość brutto jednorazowej usługi w zł	Uwagi
1	Usługa – kwartalny przegląd w zakresie dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji w dwóch obiektach należących do DPS Włóscibórz.		

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami podanymi przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę jakichkolwiek zastrzeżeń.
- Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie nakłady niezbędne do wykonania – realizacji zamówienia.
- Uzyskałem/am wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
- W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do rzetelnej realizacji przedmiotu zamówienia, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonywania Zamówienia.
- Posiadamy wymagane przepisami praw uprawnienia do wykonania Zamówienia- do oferty należy dołączyć potwierdzenie posiadania uprawnień

Podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

## INFORMACJA DOTYCZĄCZĄ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ WE WŁOŚCIBORZU

Na podstawie art.13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej RODO):

Informuję, że :

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej we Włociborzu, Włocibórz 1, 787-114 Wrzosowo., tel: 943581922
2. Kontakt z Inspektorem Danych Osobowych w Domu Pomocy Społecznej we Włociborzu jest możliwy po numerem telefonu: 943581922 lub pod adresem email: iodo\_dpswlociborz@op.pl
3. Cel i podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zawiera poniższa tabela:

Cel	Podstawa prawna
- wypełnianie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, - złożenie oferty - realizacja umowy	- art. 6 ust.1 lit.c.RODO - art. 6 ust.1 lit.e.RODO - art. 4 pkt 8 ustawa z dnia 29.01.20104r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. Z 2017r. Poz.1579 ze zm.)

4. W związku z przetwarzaniem danych w celu, o którym mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub inne podmioty, którym administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych.

5. Dane osobowe Pani/Pana, po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane będą przechowywane przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji.

6. Posiada Pani/ Pan żądać:

dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, które realizowane będą na zasadach określonych w rozdziale III RODO.


7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie danych osobowych przez administratora.

8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

9. W trakcie przetwarzania danych osobowych żadne decyzje dotyczące Pani/Pana nie będą tworzone żadne profile, co oznacza, że nie będą podejmowane działania, o których mowa w art.22 ust. 1 i 4 RODO.

Potwierdzam zapoznanie się z informacją:

Administrator danych osobowych:

**DYREKTOR**  
Domu Pomocy Społecznej  
we Włociborzu  
  
Małgorzata Rzepka *z*lincewicz