

Zaproszenie do składania ofert na

„Zakup pielucho-majtek , wkładek anatomicznych, podkładow dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach w okresie od 01.01.2026-31.12.2026r”

1. Informacja o zamawiającym

Zamawiającym jest: Dom Pomocy Społecznej 95-200 Pabianice ul. Wiejska 55/61

Adres poczty elektronicznej : dps@pabianice-dps.pl

Strona internetowa: : www.pabianice-dps.pl

Numer telefonu: 42 213 75 51 i 42 213 77 39

Numer faksu : 42 213 76 40

Godziny urzędowania: 7.30 – 15.30

2. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie prowadzone jest poza ustawą Prawo zamówień publicznych .
Podstawa prawna udzielenia zamówienia jest Zarządzenie nr 16 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach z dnia 30grudnia 2021r. w sprawie realizacji wydatków o wartości szacunkowej nie przekraczającej 130 000zł

3. Przedmiot zamówienia

- pielucho- majtki oddychające
- wkładki anatomiczne
- majtki wciągane
- podkłady

W ilościach określanych każdorazowo w odrębnym zamówieniu sporządzonym w formie pisemnej,

4. OPIS PRODUKTU

Lp.	Cechy pieluchomajtek, majtek chłonnych, wkładów anatomicznych, pieluch anatomicznych, podkładów
1	Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar XXL obwód pasa/bioder 160-210 cm z problemem nietrzymania, posiadające bariery zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, oddychające na całej powierzchni, bez lateksu i nie wybielane chlorem, wyposażone w elastyczne ściągacze talii z przodu i z tyłu, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, cztery przylepco-rzepy z wbudowanym w nie dodatkowym elementem rozciągającym się pod wpływem siły, posiadające odpowiednie posiadające odpowiednie dokumenty wystawione przez producenta w języku polskim lub przetłumaczone na język polski potwierdzające chłonność pieluchomajtek nie niższą niż 3200 g wg ISO 11948-1.
2	Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar XL (obwód minimum 130-170 cm): z problemem nietrzymania, posiadające bariery zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, oddychające na całej powierzchni, bez lateksu i nie wybielane chlorem, wyposażone w elastyczne ściągacze talii z przodu i z tyłu, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, cztery przylepco-rzepy z wbudowanym w nie dodatkowym elementem rozciągającym się pod wpływem siły, posiadające odpowiednie posiadające odpowiednie dokumenty wystawione przez producenta w języku polskim lub przetłumaczone na język polski potwierdzające chłonność pieluchomajtek nie niższą niż 3200 g wg ISO 11948-1.
3	Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar L (obwód minimum 100-150 cm): z problemem nietrzymania, posiadające bariery zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, oddychające na całej powierzchni, bez lateksu i nie wybielane chlorem, wyposażone w elastyczne ściągacze talii z przodu i z tyłu, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, cztery przylepco-rzepy z wbudowanym w nie dodatkowym elementem rozciągającym się pod wpływem siły, posiadające odpowiednie posiadające odpowiednie dokumenty wystawione przez producenta w języku polskim lub przetłumaczone na język polski potwierdzające chłonność pieluchomajtek nie niższą niż 3200 g wg ISO 11948-1.
4	Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar M (obwód minimum 75-110 cm): z problemem nietrzymania, posiadające bariery zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, oddychające na całej powierzchni, bez lateksu i nie wybielane chlorem, wyposażone w elastyczne ściągacze talii z przodu i z tyłu, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, cztery

	<p>przylepco-rzepy z wbudowanym w nie dodatkowym elementem rozciągającym się pod wpływem siły, posiadające odpowiednie posiadające odpowiednie dokumenty wystawione przez producenta w języku polskim lub przetłumaczone na język polski potwierdzające chłonność pieluchomajtek nie niższą niż 2900 g wg ISO 11948-1.</p>
5	<p>Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar S obwód pasa/bioder 55-80 cm z problemem nietrzymania, posiadające barierki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, oddychające na całej powierzchni, bez lateksu i nie wybielane chlorem, wyposażone w elastyczne ściągacze talii z przodu i z tyłu, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, cztery przylepco-rzepy z wbudowanym w nie dodatkowym elementem rozciągającym się pod wpływem siły, posiadające odpowiednie posiadające odpowiednie dokumenty wystawione przez producenta w języku polskim lub przetłumaczone na język polski potwierdzające chłonność pieluchomajtek nie niższą niż 2100 g wg ISO 11948-1.</p>
6	<p>Majtki chłonne dla dorosłych rozmiar XXL obwód pasa/bioder 150-210 cm poruszających się z problemem nietrzymania, posiadające barierki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, z bokami z materiałów oddychających, bez lateksu i nie wybielane chlorem, posiadające odpowiednie dokumenty wystawione przez producenta w języku polskim lub przetłumaczone na język polski potwierdzające chłonność nie niższą niż 1700g wg ISO 11948-1</p>
4	<p>Majtki chłonne dla dorosłych rozmiar XL (obwód minimum 120-160 cm): poruszających się z problemem nietrzymania, posiadające barierki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, z bokami z materiałów oddychających, bez lateksu i nie wybielane chlorem, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, posiadające odpowiednie dokumenty wystawione przez producenta w języku polskim lub przetłumaczone na język polski potwierdzające chłonność nie niższą niż 1550 g wg ISO 11948-1.</p>

5	<p>Majtki chłonne dla dorosłych rozmiar L (obwód minimum 100-135 cm): poruszających się z problemem nietrzymania, posiadające barierki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, z bokami z materiałów oddychających, bez lateksu i nie wybielane chlorem, posiadające odpowiednie dokumenty wystawione przez producenta w języku polskim lub przetłumaczone na język polski potwierdzające chłonność nie niższą niż 1450 g wg ISO 11948-1.</p>
6	<p>Majtki chłonne dla dorosłych rozmiar M (obwód minimum 80-110 cm): poruszających się z problemem nietrzymania, posiadające barierki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, z bokami z materiałów oddychających, bez lateksu i nie wybielane chlorem, posiadające odpowiednie dokumenty wystawione przez producenta w języku polskim lub przetłumaczone na język polski potwierdzające chłonność nie niższą niż 1300 g wg ISO 11948-1.</p>
7	<p>Majtki chłonne dla dorosłych rozmiar S obwód pasa/bioder 50-80 cm poruszających się z problemem nietrzymania, posiadające barierki zabezpieczające na całej długości, zawierające superabsorbent, z bokami z materiałów oddychających, bez lateksu i nie wybielane chlorem, posiadające odpowiednie dokumenty wystawione przez producenta w języku polskim lub przetłumaczone na język polski potwierdzające chłonność nie niższą niż 1800 g wg ISO 11948</p>
8	<p>Pieluchy anatomiczne dla dorosłych (długość co najmniej 62 cm): z problemem nietrzymania, posiadające barierki boczne zapobiegające wyciekom, zawierające superabsorbent, bez lateksu i nie wybielane chlorem, dobrze dopasowane dzięki anatomicznemu kształtowi, w pełni oddychające, posiadające odpowiednie dokumenty wystawione przez producenta w języku polskim lub przetłumaczone na język polski potwierdzające chłonność nie niższą niż 2100 g wg ISO 11948-1.</p>
9	<p>Podkłady higieniczne 60cm x 90cm posiadające wierzchnią warstwę zbudowaną z miękkiej włókniny pozwalającej na pełen komfort użytkowania miękka w dotyku, warstwa środkowa zbudowana z pulpy celulozowej wchłaniającej wilgoć, warstwa końcowa nieprzemakalna antypoślizgowa, posiadające odpowiednie dokumenty wystawione przez producenta w języku polskim lub przetłumaczone na język polski potwierdzające chłonność nie niższą niż 1700 g wg ISO 11948-1.</p>

5. Termin realizacji zamówienia: od 01.01.2026 do 31.12.2026r.

6. Informacja o wymaganej zawartości oferty

Na ofertę składają się następujące załączniki :

1. Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy z wykorzystaniem załączonego wzoru - Załącznik nr 1.
2. Parafowany na każdej stronie wzór umowy stanowiący Załącznik nr 2 .
3. Wypełnione i podpisane Formularze cenowe z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załączniki 3 A , Załącznik 3B
5. Do oferty winien być załączony nośnik elektroniczny (płyta, pendrive) z zawartością oferty.

7. Wymagania stawiane wykonawcy:

- Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia własnym transportem do siedziby Zamawiającego, to jest do Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach przy ul. Wiejskiej 55/61 oraz do filii mieszczącej się w Pabianicach przy ul. Łaskiej 86 zamówionych pielucho-majtek, wkładek anatomicznych czy majtek wciąganych w terminie do 5 dni od daty zamówienia towaru.
- Wraz z dostawą przedmiotu winna być każdorazowo dostarczona faktura
- Na fakturze za dostarczone pielucho-majtki, wkładki anatomiczne czy majtki wciągane refundowane winien być uwzględniony podział ceny:
 - na część, którą płaci mieszkaniec Domu Pomocy Społecznej
 - na część, którą płaci Dom Pomocy Społecznej
 - na część, którą opłaca NFZ
- Okres płatności wykonawca przyjmie nie krótszy niż 30 dni od daty otrzymania przez zamawiającego faktury, przelewem na wskazane przez wykonawcę konto.
- Wykonawca zobowiąże się do stałości ceny pielucho-majtek, wkładek anatomicznych czy majtek wciąganych zaofertowanych na Formularzu Cenowym - **Załącznik nr 3A i Załącznik nr 3B**, który będzie stanowił załącznik do umowy przez czas jej trwania.
- W przypadku gdy od dnia podpisania umowy do ostatniego dnia jej trwania nastąpi zmiana warunków prawnych w stopniu uniemożliwiającym kontynuowanie realizacji zamówienia na warunkach umowy np. zmiana podatku VAT lub zasad refundacji Zamawiający przewiduje możliwość aneksowania umowy w zakresie dostosowującym ją do wprowadzanych zmian. W przypadkach wymienionych wyżej, gdy zmiany nastąpią między

dniem wyboru Wykonawcy, a dniem podpisania umowy, Zamawiający dopuszcza zawarcie umowy na nowych warunkach, wynikających z tych zmian.

8. Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.

Ze strony zamawiającego osobą upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami jest:

Kierownik działu usług pielęgnacyjnych **Mirosława Kalinowska**

tel.42 2 13 75 51

faks. 42 2 13 76 40

uwaga: w dni robocze od godziny 8.00 do 15.00

9. Miejsce i termin składania ofert.

Oferty należy składać do dnia **10.12.2025r do godziny 09.00.**

Oferty należy składać w kopercie zaadresowanej

„Oferta na dostawę pelcho-majtek, wkładek anatomicznych, majtek wciąganych ,podkładów dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach w okresie od 1.01.2026 do 31.12.2026”

Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 10.12.2025r o godzinie 11.00**

Załączniki:

1. Wzór formularza ofertowego –załącznik nr 1
3. Wzór umowy - załącznik nr 2
4. Formularz cenowy – załącznik 3 A
5. Formularz cenowy – załącznik 3B

Załącznik nr 1

Formularz ofertowy

Dane wykonawcy

Nazwa :.....

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa :

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP :

Nawiązując do konkursu ofert na :

„Zakup pielucho-majtek i wkładek anatomicznych, podkładów dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach w okresie od 01.01.2026-31.12.2026r” oferujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z wymogami zaproszenia do składania ofert na podstawie **Formularzy cenowych** załączonych do oferty, za:

cenę brutto : (wiersz 5 kol. 5 Formularza cenowego – Załącznik 3A

+ wiersz 5 kol. 5 Formularza cenowego – Załącznik 4 B):

.....zł

Słownie :

.....zł

W tym:

- odpłatność brutto **Domu Pomocy Społecznej**

(wiersz 5 kolumna 8 Formularza cenowego Załącznik nr 3A)

.....zł

- odpłatność brutto **mieszkańców**

(wiersz 5 kolumna 7 Formularza cenowego Załącznik nr 3A + wiersz 5 kolumna 5 Załącznik 3B)

.....zł

- dopłata **NFZ**

(wiersz 5 kolumna 6 Załącznik 3A)

.....zł

Termin płatności oferujemy do 30 dni od dnia realizacji dostawy i przedłożenia faktury.

Osobą / osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:

-

Tel. kontaktowy

.....

Podpis i pieczęć wykonawcy

anatomicznych, podkładów w terminie do 5 dnia każdego miesiąca. **Wraz z dostawą przedmiotu winna być każdorazowo dostarczona faktura**

§ 3

Dostawca zobowiązuje się do zachowania stałych cen w trakcie trwania niniejszej umowy, zgodnie z formularzem cenowym załączonym do oferty / **załącznik nr3A, 3B/**

§4

Całkowitą wartość dostawy w trakcie trwania umowy ustala się szacunkowo na cenę:

słownie: -----

w tym odpłatność mieszkańców : **zł brutto,**

odpłatność DPS : - **- zł brutto**

dopłata NFZ : **zł brutto**

Ilości poszczególnego asortymentu podane w formularzu ofertowym mają charakter szacunkowy

§ 5

Umowa została zawarta na czas określony **od 02.01.2026r do 31.12.2026r.** Umowę strony będą uważały za zrealizowaną z chwilą zakończenia okresu jej ważności lub z chwilą wyczerpania wartości na jaką została zawarta.

§ 6

Zamawiający za dostarczone pielucho-majtki, majtki wciągane, wkładki anatomiczne i podkłady dokona zapłaty przelewem na wskazane przez Dostawcę konto w terminie do 30 dni od dnia wystawienia faktury

§ 7

Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 8

Wszelkie zmiany w umowie wymagają formy pisemnej za zgodą obu stron pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 10

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Dostawca

FORMULARZ CENOWY

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę pielucho-majtek, wkładek anatomicznych, majtek wciąganych podkładow **refundowanych przez NFZ** dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach w okresie od 01.01.2026 do 31.12.2026r.

prosimy o wypełnienie wszystkich pozycji pod rygorem odrzucenia oferty – arkusz stanowi integralną część oferty

L.p.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Razem brutto /kolumny 3x4 /	Ogółem wartość brutto w tym:		
					NFZ	Do zapłaty przez mieszkańca	Do zapłaty przez DPS
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Pieluchomajtki w rozmiarze : <ul style="list-style-type: none">• M• L• XL• XXL	5400szt 51840szt 28080szt 4320szt					
2	Wkładki anatomiczne w rozmiarze <ul style="list-style-type: none">• L	1080szt					
3	Majtki wciągane w rozmiarze : <ul style="list-style-type: none">• M• L• XL	2160szt 22680szt 2160szt					
4	Podkłady	2160szt					
5	Razem brutto: kolumny 7,8						

FORMULARZ CENOWY

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę pielucho-majtek, wkładek anatomicznych, majtek wciąganych podkładow **płatnych 100%** przez mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach w okresie od 01.01.2026 do 31.12.2026r.

/prosimy o wypełnienie wszystkich pozycji pod rygorem odrzucenia oferty – arkusz stanowi integralną część oferty/

L.p.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Razem opłata przez mieszkańca DPS brutto / kolumna 3x4 /
1	2	3	4	5
1	Pieluchomajtki w rozmiarze : <ul style="list-style-type: none">• M• L• XL• XXL	5760szt 15480szt 7920szt 1440szt		
2	Wkładki anatomiczne w rozmiarze : <ul style="list-style-type: none">• L	720SZT		
3	Majtki wciągane w rozmiarze : <ul style="list-style-type: none">• L• XL	7200szt 1080szt		
4	Podkłady	5400szt		
5	Razem brutto: / kolumna 5 /			