

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Legnicy
ul. Mickiewicza 24, 59-220 Legnica

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Nr postępowania: **ADM.272.2.11.2023.JI**

1. *Nazwa zamawiającego:*
Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Legnicy
ul. Mickiewicza 24
59-220 Legnica
tel: 76/ 724 53 14, email: adm.psse.legnica@sanepid.gov.pl
2. *Opis przedmiotu zamówienia:*
Dostawa urządzeń laboratoryjnych, których ilość i opis zawiera Złącznik nr 1 (część I i część II)
3. *Wymagania:*
 - a) Zamawiający dopuszcza złożenie oferty przez podmioty, które:
 - nie są objęte postępowaniem upadłościowym lub likwidacyjnym i nie zalegają z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne
 - dysponują niezbędnym wyposażeniem i osobami mogącymi zrealizować zamówienie oraz posiadają niezbędne uprawnienia,
 - posiadają doświadczenie w realizacji zamówień o podobnym charakterze.
 - b) Wymagania:
 - dopuszcza się składania ofert częściowych,
 - cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym między innymi: ubezpieczenie dostawy, dostawę do siedziby PSSE w Legnicy, bez wniesienia do miejsca instalacji,
 - oferowane urządzenia powinny być fabrycznie nowe,
 - Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do przedmiotu zamówienia kartę gwarancyjną i dokument CE,
 - Wykonawca powinien udzielić gwarancji na dostarczone urządzenia z co najmniej **24 miesięcznym** okresem obowiązywania, licząc od dnia odbioru urządzeń;
 - oferta powinna być złożona zgodnie z dołączonym formularzem ofertowym (Załącznik nr 2),
 - nie dopuszcza się składanie ofert wariantowych i równoważnych.
4. *Określenie trybu zamówienia:*

Postępowanie wyłączono ze stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605), art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy-zamówienie poniżej 130 000 zł. Wybór wykonawcy przeprowadzony zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych w PSSE w Legnicy (Zarządzenie nr 01/DYR./21 Dyrektora PSSE w Legnicy z dnia 26.02.2021 r.) i prowadzone jest w trybie „Szczegółowym” nr postępowania ADM.272.2.11.2023.JI .
5. *Warunki płatności oraz termin płatności:*

Płatność 30 dni licząc od dnia otrzymania produktów wraz z fakturą VAT.
6. *Termin związania z ofertą:*

30 dni licząc od dnia wyznaczonego jako termin składania ofert.
7. *Termin wykonania zamówienia:*

Realizacja zamówienia powinna odbyć się do dnia **15 grudnia 2023 r.** w dniach roboczych w godzinach urzędowania tj. od 7:25 do 15:00, po dokonanych uzgodnieniu dostawy z Zamawiającym.
- 8.. *Miejsce, termin i sposób składania ofert:*
 1. Ofertę należy przesłać **do dnia 30 października 2023 roku do godz. 15:00** w postaci elektronicznej na e-adres:
adm.psse.legnica@sanepid.gov.pl
 2. Ofertę należy złożyć w formie pliku w formacie PDF i opatrzyć wg wyboru Wykonawcy podpisem zaufanym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
 3. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty w postaci elektronicznej kopii sporządzonego dokumentu w postaci papierowej (np. skan PDF), który pierwotnie został podpisany przez osobę uprawnioną.

3. Zamawiający w odpowiedzi potwierdzi zwrotnie fakt przyjęcia oferty.
Brak odpowiedzi Zamawiającego uznać należy za nieprzyjęcie oferty.

9. Kryterium wyboru oferty:

Najniższa cena brutto w danej części zamówienia.

10. Wskazanie osoby do kontaktu po stronie zamawiającego:

Jan Ilków - kierownik Sekcji Administracyjnej

11. Informacja o sposobie porozumiewania się z zamawiającym:

tel: 76/ 72 45 314, 604 98 52 57, email: adm.psse.legnica@sanepid.gov.pl

12. Data zamieszczenia ogłoszenia na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej:

.....24.10.2021.....

Informacje dodatkowe:

- 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie jego prowadzenia bez podawania przyczyn.
- 2) Zamawiający zastrzega sobie zrealizowanie zamówienia w części.
- 3) Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia z Oferentem negocjacji dotyczących treści złożonej oferty. Jeśli w wyniku negocjacji złożona oferta nie będzie aktualna, Oferent złoży ofertę ostateczną-zmienioną.

Sporządził:

1. **KIEROWNIK**
Oddziału Laboratoryjnego
Urbańiak
.....
mgr Małgorzata Urbaniak

2. **KIEROWNIK**
Ilków
.....
Jan Ilków

Podpis Zamawiającego:

z up. Dyrektora
Powiatowej Stacji
Sanitarno - Epidemiologicznej
w Legnicy
Zych
mgr inż. Marzena Zych
.....

Załączniki:

- Załącznik nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia.
Załącznik nr 2 – Formularz oferty