



**PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W LEGNICY  
POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W LEGNICY**

ul. Mickiewicza 24, 59-220 Legnica,

Sekretariat: 76 72 45 310, Fax: 76 724 53 11, e-mail: psse.legnica@sanepid.gov.pl

REGON: 390490660

NIP: 691-180-09-49

**Zaproszenie do złożenia oferty**

z dnia 13 stycznia 2023 r.

nr postępowania: ADM.272.1.2.2023 .JI

1. **Zamawiający:** Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Legnicy.
2. **Adres:** ul. Mickiewicza 24, 59-220 Legnica.
3. **Przedmiot zamówienia:**
  - **Szafa termostatyczna z wymuszonym obiegiem powietrza ST5 SMART- 1 szt.**
  - Opis przedmiotu zamówienia zawiera dołączony do Zaproszenia **Załącznik nr 1.**
4. **Procedura zamówienia:** Zamówienie wyłączone ze stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710), zamówienie poniżej 130 000,00 zł. Tryb Regulaminowy – Ofertowy, nr postępowania ADM.272.1.2.2023 .JI .
5. **Wymagania Zamawiającego:**
  - 1) Oferowane urządzenie powinno być fabrycznie nowe;
  - 2) Wymagana dostawa do siedziby Zamawiającego do drzwi wejściowych (bez wniesienia do miejsca instalacji) w dniach roboczych w godzinie od 7:30 do 15:00;
  - 3) Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do przedmiotu zamówienia kartę gwarancyjną z okresem obowiązywania **24 m-ce**;
  - 4) Oferowany przedmiot powinien być zgodny ze wszystkimi wymaganiami dyrektyw nowego podejścia i posiadać odpowiednie oznakowanie CE;
  - 5) Dołączenia do urządzenia świadectwa wzorcowania zgodnie z opisem w Załączniku nr 1.
6. **Miejsce przesłania oferty.**

Ofertę w postaci elektronicznej jako skan oferty (format pdf.) należy przesłać na adres poczty elektronicznej Zamawiającego : **adm.psse.legnica@sanepid.gov.pl**

Nie jest wymagany podpis kwalifikowany podpis elektroniczny /podpis zaufany lub osobisty.

Oferta powinna być złożona zgodnie z formularzem stanowiącym **Załącznik nr 2**

Zamawiający po otrzymaniu oferty potwierdzi fakt jej otrzymania.
7. **Termin składania ofert:** do dnia 20 stycznia 2023 r. do godziny 15:00.
8. **Podział zamówienia na części:** Nie
9. **Adres strony, na której zamieszczona jest dokumentacja postępowania:**  
<https://www.gov.pl/web/psse-legnica/zamowienia-publiczne>
10. **Termin wykonania zamówienia:** marzec/kwiecień 2023 r.
11. **Wymagane miejsce dostawy:** siedziba Zamawiającego, ul. A. Mickiewicza 24, Legnica.
12. **Warunki oraz termin płatności:** przelew, 30 dni licząc od dnia dostawy zamawianych przedmiotów wraz z fakturą.
13. **Osoba do kontaktu:** Jan Ilków  
tel. 76/ 72 45 314 , 604 98 52 57, email: adm.psse.legnica@sanepid.gov.pl
14. **Termin związania z ofertą:** 30 dni
15. **Kryterium wyboru oferty:** najniższa cena brutto za całość zamówienia.
16. **Informacje pozostałe:**
  - 1) Ofertę należy złożyć zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik nr 1
  - 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie jego prowadzenia bez podawania przyczyny.
  - 3) Data zamieszczenie Zaproszenia na stronie internetowej Zamawiającego: ..... 13.01.2023 r.
  - 4) W przypadku unieważnienia postępowania Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia.

Opracował:

SEKCJA ADMINISTRACYJNA  
KIEROWNIK  
*Jan Ilków*

DYREKTOR  
Powiatowej Stacji  
Sanitarно-Epidemiologicznej  
w Legnicy  
*Jan Ilków*  
Dyrektor

**Załączniki:**

1. **Załącznik nr 1** – Opis przedmiotu zamówienia;
2. **Załącznik nr 2** – Oferta – formularz.