

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. ZAMAWIAJĄCY

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Częstochowie  
ul. Jasnogórska 15A  
42-200 Częstochowa  
NIP: 573-17-90-781, REGON: 150267089

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: ~~usługa, dostawa, roboty budowlane\*~~: zakup samochodu osobowego do Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Częstochowie.
2. Opis przedmiotu zamówienia: fabrycznie nowy samochód osobowy wyspecyfikowany w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.
3. Zamawiający ~~dopuszcza~~ / nie dopuszcza\* możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamawiający ~~dopuszcza~~ / nie dopuszcza\* powierzenie części lub całości zamówienia podwykonawcom.

### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **do 31.10.2024 r.**

### IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna zawierać:

- nazwę i adres oferenta, nr NIP, nr REGON
- datę sporządzenia oferty,
- dane kontaktowe (nr telefonu, faksu, e-mail oraz imię i nazwisko osoby do kontaktu),
- podpis oferenta lub osoby przez niego upoważnionej,
- oświadczenie o akceptacji warunków z punktu VIII – informacje dodatkowe

### V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być:\*

~~– dostarczona na adres Zamawiającego za pośrednictwem poczty, kuriera lub osobiście w sposób zabezpieczony przed przypadkowym otwarciem oraz oznakowana następująco:~~

„Oferta na .....

Nie otwierać przed ..... r.”

- dostarczona pocztą e-mail na adres: **Magdalena.Zylka@sanepid.gov.pl**

2. Termin składania ofert: **18.09.2024 r., godz. 10:00.**

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących ich treści.
6. ~~Oferta, która nie zostanie prawidłowo zabezpieczona i opisana, a przez to otwarta przez Zamawiającego przed wyznaczonym terminem nie będzie rozpatrywana (dotyczy ofert składanych w formie papierowej).~~

## VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Cena ofertowa brutto.
2. Inne kryteria: brak.

## VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów: ~~poczta, faksem lub~~ pocztą elektroniczną\*.

## VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Zamawiający na przedmiot zamówienia zamierza zawrzeć z Wykonawcą umowę.

Termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia: **30 dni od daty wystawienia faktury.**

Wykonawca składając ofertę wyraża zgodę na powyższe warunki.

Niniejsze zapytanie nie jest postępowaniem w rozumieniu ustawy „Prawo zamówień publicznych”.

Dodatkowych informacji udziela:

- w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia: Pan Dominik Stelmaszczyk pod numerem telefonu: 607-128-640

- w sprawach formalnych: Pani Magdalena Żyłka pod numerem telefonu: 34 344-99-31

e-mail: Magdalena.Zylka@sanepid.gov.pl

## IX. ZAŁĄCZNIKI

1. Opis przedmiotu zamówienia.

Częstochowa, dnia 12.09.2024 r.

SPECJALISTA  
ds. Administracyjnych  
Sekcji Administracyjno-Technicznej

*Magdalena Żyłka*

.....  
(imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby  
sporządzającej zapytanie ofertowe)

\* niepotrzebne skreślić