

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Nr postępowania ADM.272.2.10.2024.JI

1. Nazwa zamawiającego/siedziba

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Legnicy.**

**ul. Mickiewicza 24, 59-220 Legnica**

e-mail: **adm.psse.legnica@sanepid.gov.pl**

Adres strony internetowej Zamawiającego na której prowadzone jest postępowanie:

<https://www.gov.pl/web/psse-legnica/aktualne>

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Dostawa fabrycznie nowej zgrzewarki do tacek plastikowych **Quanti Tray Sealer Plus firmy IDDEX - szt. 1** dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Legnicy.

Opis i wymagania dla przedmiotu zamówienia określa **Załącznik nr 1** do Zaprośzenia.

3. Wymagania zamawiającego co do realizacji zamówienia:

- 1) Urządzenie musi być fabrycznie nowe, nie może być używane, powinno być oryginalnie zapakowane i pochodzić z autoryzowanego źródła przeznaczonego do dystrybucji na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz wolne od wszelkich wad fizycznych i prawnych.
- 2) Zamawiający wymaga aby urządzenie i dostawa spełniało wymagania, o których mowa w Załączniku nr 1.
- 3) Złożenie w terminie przewidzianym w Zaprośzeniu oferty w oparciu o wzór stanowiący **Załącznik nr 2** do Zaprośzenia do złożenia oferty.
- 4) Zamawiający zrealizuje zamówienie do **14 dni** licząc od dnia otrzymania zamówienia, jednak nie później niż do dnia 13 grudnia 2024 r.
- 5) Cena Ofertowa powinna być ostateczna i zawierać wszystkie składniki w tym min. koszty dostawy do siedziby PSSE w Legnicy, wniesienie, montaż, i uruchomienie.
- 6) Wykonawca zapewni instruktaż dla wyznaczonych pracowników Zamawiającego dot. użytkowania i obsługi urządzenia w ilości godzin niezbędnych dla opanowania zagadnienia.
- 7) Ceny oferty powinna być stała i nie podlegać zmianie w terminie związania z ofertą.
- 8) Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę otrzyma stosowne pisemne zamówienie.
- 9) Zamawiający nie przewiduje powiększenia zamówienia.
- 10) Wykonawca powinien dołączyć do oferty aktualne zaświadczenie o posiadanej autoryzacji do dystrybucji produktów linii produktów IDEXX na terenie Polski, wystawione przez IDEXX Laboratories.

4. Podstawy wykluczenia Wykonawcy:

W trakcie oceny złożonych ofert Zamawiający wykluczy Wykonawcę, który:

- 1) w okresie ubiegłych 24 miesięcy, nie wykonał lub nienależycie wykonał istotne zobowiązania wynikające z wcześniejszych umów wobec Zamawiającego w sprawie zamówienia publicznego, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy;
- 2) jest objęty postępowaniem upadłościowym lub likwidacyjnym, zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, nie dysponują niezbędnym wyposażeniem i osobami mogącymi zrealizować zamówienie oraz nie posiadają niezbędnych uprawnień.
- 3) nie posiada aktualnego zaświadczenia o posiadanej autoryzacji producenta do dystrybucji produktów IDEXX na terenie Polski.

5. **Określenie trybu zamówienia:**

Postępowanie wyłączono ze stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) - art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy - zamówienie poniżej 130 000 zł. Zamówienie realizowane jest 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.272.2.10.2024.JI.

6. **Warunki płatności oraz termin płatności:**

Płatność – przelew w terminie 30 dni od dnia otrzymania przedmiotu zamówienia wraz z fakturą VAT.

7. **Termin związania z ofertą:**

30 dni licząc od dnia wyznaczonego do składania ofert.

8. **Termin wykonania zamówienia:**

Do dnia 13 grudnia 2024 r.

9. **Miejsce, termin i sposób składania ofert:**

Ofertę należy złożyć w postaci elektronicznej, na adres poczty email:

**adm.psse.legnica@sanepid.gov.pl**

Zalecana forma oferty: jeden plik .pdf

Osoba upoważniona powinna opatrzyć ofertę podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaawansowanym, osobistym lub przy użyciu profilu zaufanego.

Termin składania ofert: do dnia **14 listopada 2024 r. do godziny 15:00**

10. **Kryterium wyboru oferty:**

Najniższa cena brutto za całość zamówienia

11. **Wskazanie osoby do kontaktu po stronie zamawiającego:**

**Jan Ilków** – kierownik Sekcji Administracyjnej, email: **adm.psse.legnica@sanepid.gov.pl**

12. **Informacja o sposobie porozumiewania się z zamawiającym:**

Poczta elektroniczna – email. **adm.psse.legnica@sanepid.gov.pl**

13. **Data zamieszczenia ogłoszenia na tablicy ogłoszeń i na stronie internetowej zamawiającego:**

..... 08.11.2024 r. ....

**Informacje pozostałe:**

- 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie jego prowadzenia bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia.

**Sporządził:**

1. Małgorzata Urbaniak: ..... *Urbaniak* .....

Kierownik Oddziału Laboratorium

2. Jan Ilków: ..... *Ilków* .....

Kierownik Sekcji Administracyjnej

Kierownik Zamawiającego:

z up. Dyrektora  
Powiatowej Stacji  
Sanitarno - Epidemiologicznej  
w Legnicy  
..... *Zych* .....

**Załączniki:**

1. **Załącznik nr 1.** Opis przedmiotu zamówienia.  
2. **Załącznik nr 2.** Oferta cenowa / formularz