Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryficach
72-300 Gryfice, ul. Nowy Świat 6
NIP: 8571490361 Regon 000307477
Tel./fax 91 38 78 319 e-mail: psse.gryfice@sanepid.gov.pl
www.gov.pl/web/psse-gryfice

POWIATOWA
SANITARNO EPIDEMIOLOGICZNA
72-300 Gryfice, ul. Nowy Świat
tel./fax (91)38 78 319, 38 78 320
skr. poczt. nr 14
NIP 857-14-90-361, R. 000307477

Gryfice, dn. 09.12.2024 r.

Nr zapytania: ADM.272.5.2024

Zapytanie ofertowe
Sukcesywny zakup i dostawa artykułów biurowych

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryficach
72-300 Gryfice, ul. Nowy Świat 6
NIP 8571490361 REGON 000307477

Ilekroć w niniejszym zapytaniu ofertowym lub załącznikach jest mowa o **Wykonawcy** należy przez to rozumieć podmiot, do którego zostało skierowane niniejsze zapytanie lub który złoży ofertę w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe.

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na podstawie zawartego w niej przepisu art. 2 ust.1 pkt. 1 – wartość zamówienia jest mniejsza niż 130 000 złotych

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywny zakup i dostawa do siedziby Zamawiającego artykułów biurowych.

Szczegółowy opis ilościowy szacunkowego rocznego zapotrzebowania Zamawiającego przedstawia **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania ofertowego.

Dopuszcza się produkty o parametrach równoważnych lub lepszych od wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia.

IV. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia niż od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

V. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Cena – 100 %

VI. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Dostawy towaru nastąpią według potrzeb Zamawiającego w godzinach 8:00 – 14:30.
Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy do Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Gryficach, ul. Nowy Świat 6, 72-300 Gryfice

VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta Wykonawcy powinna zawierać:

1) Wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1 i formularz cenowy załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego,
2) Zaakceptowany wzór umowy wg załącznika nr 3

VIII. TERMIN ORAZ WARUNKI SKŁADANIA OFERT

W sytuacji, gdy są Państwo zainteresowani złożeniem oferty w powyższym zakresie prosimy o złożenie dokumentów wymienionych w pkt. VII niniejszego Zapytania. Zamawiający dopuszcza przesłanie podpisanej oferty na adres e-mail: psse.gryfice@sanepid.gov.pl lub na adres : Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Gryficach, ul. Nowy Świat 6, 72-300 Gryfice. Oferta powinna być złożona w jednym egzemplarzu w języku polskim. Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 12.12.2024 r. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane, liczy się data wpływu oferty Zamawiającego.

IX. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Wykonawcami:
Pan Konrad Błażejczak
e-mail: konrad.blazejczak@sanepid.gov.pl
tel. (091) 38-78-822, tel. komórkowy: 880 831 184

X. INNE

1. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Gryficach do zawarcia umowy, ani też nie jest równoznaczne ze złożeniem zamówienia.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

• odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego Zapytania ofertowego,

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryficach
72-300 Gryfice, ul. Nowy Świat 6
NIP: 8571490361 Regon 000307477
Tel./fax 91 38 78 319 e-mail: psse.gryfice@sanepid.gov.pl
www.gov.pl/web/psse-gryfice

• odstąpienia od zlecenia wykonania części zakupu,

• negocjacji warunków realizacji zamówienia po wyborze Wykonawcy,

• prowadzenia negocjacji z wybranym/i Wykonawcą/cami,

• przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu związania ofertą,

• zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert informując o tym Wykonawców.

3. Niniejsze zapytanie nie stanowi podstawy do roszczeń ze strony Wykonawcy.

4. Niniejsze zapytanie ofertowe nie dotyczy postępowania prowadzonego w trybie ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

5. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 14 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od realizacji zamówienia (lub zawarcia umowy – w przypadku dołączonej umowy), Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych Wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego.

7. Szczegółowe informacje w zakresie realizacji przedmiotu zapytania stanowi wzór umowy – załącznik nr 3.

XI. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór Formularza ofertowego – załącznik nr 1
2. Wzór formularza cenowego załącznik nr 2
3. Wzór Umowy – załącznik nr 3.

DYREKTOR
Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej w Gryficach
mgr Marzena Dzięża