

.....
(pieczęć zamawiającego)

AG.272.6.2021

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
na dostawę mobilnej drukarki atramentowej
dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie
ul. K. Wyszyńskiego 13, 08-400 Garwolin**

w związku ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019, z późn. zm.)

- 1. Zamawiający:** Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Garwolinie ul. K. Wyszyńskiego 13, 08-400 Garwolin tel. 25 684 35 95, e-mail: psse.garwolin@pis.gov.pl
- 2. Opis przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa mobilnej drukarki atramentowej zgodnie z niżej wymienioną specyfikacją. Urządzenie powinno być dobrej jakości i tanie w eksploatacji.

Przeznaczenie produktu

– sprzęt mobilny

Technologia druku

– atramentowa, kolorowa

Obsługiwany typ nośnika

– Papier zwykły, fotograficzny, koperty

Obsługiwane formaty nośników

– A5, A4, B5, Legal, Letter

Podajnik papieru

– ok. 50 arkuszy

Szybkość druku w kolorze

– do 6 str./min.

Szybkość druku w mono

– do 9 str./min.

Interfejsy

– USB, Wi-Fi,

Dołączone akcesoria

– Kabel zasilający, zestaw tuszy startowych, akumulator

Gwarancja

– 12 miesięcy

Przy składaniu oferty należy wskazać model i nazwę oferowanego urządzenia mobilnego.

3. Termin realizacji zamówienia: do dnia 30.06.2021 r.

4. Okres gwarancji: min. 12 miesięcy

5. Warunki płatności: Płatność przelewem na podstawie wystawionej przez wykonawcę faktury w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury.

6. Inne istotne warunki zamówienia: Jakość sprzętu – parametry techniczne oraz cena będzie podstawowym kryterium wyboru ofert. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania.

7. **Sposób przygotowania oferty:** ofertę należy sporządzić na załączonym druku OFERTA (załącznik nr 1 do ogłoszenia). Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej na komputerze, lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. Ofertę złożyć można osobiście u zamawiającego w pok. nr 3 lub pocztą elektroniczną na adres: psse.garwolin@pis.gov.pl
8. **Miejsce i termin złożenia oferty:** Ofertę należy złożyć **do dnia 07.06.2021 r. do godz. 10.00** w pokoju nr 3 (sekretariat) PSSE w Garwolinie ul. K. Wyszyńskiego 13 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: psse.garwolin@pis.gov.pl
9. **Osoba upoważniona do kontaktów z wykonawcami:** Dyrektor PSSE w Garwolinie Dorota Brojek tel. 25 684 35 95

25.05.2021
DYREKTOR
Powiatowej Stacji Symptomatologicznej
w Garwolinie
Dorota Brojek
data i podpis zamawiającego

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pana/ Pani danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna z siedzibą przy ul. Kard. S. Wyszyńskiego 13, 08-400 Garwolin; tel. 25 684 35 95; 25 684 33 08; 25 684 39 57; e-mail: psse.garwolin@pis.gov.pl garwolin@psse.waw.pl
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod.garwolin@psse.waw.pl lub telefonicznie/ pisemnie na dane kontaktowe Administratora jak w pkt 1.
- 3) Pana/ Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, w celu w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
- 4) Pana/ Pani dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym z mocy prawa, w tym na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019, późn. zm.).
- 5) Pana/ Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej.
- 6) Pana/ Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres wskazany w przepisach kancelaryjnych wprowadzonych zarządzeniem Dyrektora PSSE w Garwolinie.
- 7) Przysługuje Panu/ Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania. Nie przysługuje Panu/Pani: prawo do usunięcia danych osobowych w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO, prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO oraz prawo sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- 8) Ma Pan/ Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/ Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/ Pani dotyczących narusza przepisy RODO.
- 9) Obowiązek podania przez Pana/Panią danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy.
- 10) Dane udostępnione przez Pana/ Panią nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Administrator dokłada wszelkich starań aby Pana/ Pani dane osobowe były odpowiednio zabezpieczone a ich przetwarzanie jasne, rzetelne i zgodne z prawem.

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych umieszczone są również na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie www.garwolin.psse.waw.pl

.....
pieczęć oferenta

.....
miejsowość i data

OFERTA

Do

.....
.....
.....
nazwa jednostki

Odpowiadając na zamieszczone ogłoszenie o udzieleniu zamówienia realizowanego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019, z późn. zm.) a dotyczącego:

.....
.....
wpisać przedmiot zamówienia

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę nettozł.
obowiązujący podatek VAT%zł.
cena bruttozł.
słownie

2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu cenowym warunki.

3. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP.....

.....
podpis osoby upoważnionej