

AT.272.19.2023

Piotrków Trybunalski, dnia 5.12.2023 roku

**Dane Zamawiającego:**

Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna

Aleja 3 Maja 8

97-300 Piotrków Trybunalski

NIP: 7712333799

Regon: 000310752

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna Aleja 3 Maja 8, 97-300 Piotrków Trybunalski zaprasza do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 130 tysięcy złotych netto, do którego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku Pzp.

Kod CPV (Wspólny Słownik Zamówień)

24111000-5 - Wodór, argon, gazy szlachetne, azot i tlen

### I. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup butli gazowych do oznaczeń metali, THM i LCHW wraz z dostawą i dzierżawą dla Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej, mieszczącej się w Piotrkowie Trybunalskim- Aleja 3 Maja 8.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz wymaganymi dokumentami określony został w Załączniku nr 1 .

### II. Termin realizacji zamówienia i sposób wykonania umowy

1. Umowa będzie realizowana od 01.01.2024 roku do 31.12.2024 roku
2. Sposób wykonania umowy został określony we wzorze umowy.

### III. Sposób przygotowania oferty.

1. Ofertę stanowi:
  - 1/ Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1
  - 2/ Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu- załącznik nr 2 do oferty
  - 3/ Wzór umowy – załącznik nr 3 do oferty
  - 4/ Aktualna koncesja, zezwolenie lub licencja na prowadzenie działalności w zakresie sprzedaży butli gazowych
2. Cena oferty musi być wyrażona w PLN i musi zawierać należny podatek VAT.

3. Ofertę należy wypełnić w sposób czytelny, na komputerze lub czytelnym pismem odręcznym. Nieczytelne oferty mogą zostać odrzucone.
4. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty i załączników były ponumerowane i parafowane.
5. Cena ma uwzględniać wszystkie elementy cenotwórcze niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.
6. W przypadku, gdy Wykonawca dołącza do oferty kopie dokumentów, muszą być one poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym.
7. Oferty wspólne, sporządzone przez dwa lub więcej podmiotów, zwanych w dalszej treści Wykonawcą wspólnym powinny spełniać następujące wymagania:
  - a/ oferta wraz z załącznikami winna być podpisana przez pełnomocnika,
  - b/ do oferty należy załączyć dokument pełnomocnictwa

#### **IV. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty**

1. Zamawiający wyznaczył cenowe kryterium oceny ofert  
Cena oferty – 100 pkt/100%
2. Sposób oceny ofert:  
Zamawiający dokona obliczeń ilości punktów wg wzoru z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku
 
$$\text{kryterium cena oferty} = \frac{\text{najniższa cena brutto z badanych ofert}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt}$$
3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów za przedmiotowe kryterium.

#### **V. Miejsce, termin składania i otwarcia ofert**

1. Ofertę należy złożyć e-mailowo na adres: **adm.psse.piotrkowtrybunalski@sanepid.gov.pl**
2. Termin składania ofert upływa dnia **12.12.2023 roku o godzinie 10.00**
3. Analiza nadesłanych ofert nastąpi w dniu **12.12.2023 roku o godzinie 10.05** w siedzibie Zamawiającego, mieszczącej się w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Piotrkowie Trybunalski Aleja 3 Maja 8, w Sekcji Administracyjno-Technicznej.

#### **VI. Termin związania ofertą**

1. Wykonawca jest związany złożoną ofertą do dnia 11.01.2024 r.
2. Bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## VII. Osoba uprawniona do kontaktów z Wykonawcami w trakcie trwania postępowania

Alicja Węzyk

tel. 44 649 50 63 w.30 e-mail: [alicia.wezyk@sanepid.gov.pl](mailto:alicia.wezyk@sanepid.gov.pl)

## VIII. Informacje dotyczące zawierania umowy.

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadomi pisemnie wszystkich wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
2. W przypadku wybrania Państwa oferty zostaną Państwo poinformowani odrębnym pismem lub telefonicznie o terminie podpisania umowy.
3. Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
4. Umowa o treści zgodnej ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 zostanie zawarta w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Ze strony Wykonawcy umowę mogą podpisać wyłącznie osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w jego imieniu.

Sporządził:



Załączniki do oferty:

1. Załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
2. Załącznik nr 2- Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
3. Załącznik nr 3 – Wzór umowy
4. Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna
5. Załącznik nr 5- oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

W dniu 5.12.2023 roku

Zatwierdził:

**DYREKTOR**  
Powiatowej Stacji Sanitarnej Epidemiologicznej  
w Płocku/Tybuńskim

*Elżbieta Dobrzyńska*

