

**ZAPYTANIE OFERTOWE
Z DNIA 12.09.2023R.**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologicznej w Gostyninie zaprasza do udziału w postępowaniu na „zakup sprzętu i wyposażenia”.

Postępowanie realizowane jest w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa XI REACT-EU, Działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 w zakresie wsparcia organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej

Porozumienie o dofinansowanie Nr POIS.11.03.00-0192/22

I. Zamawiający

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
ul. Bierzewicka 67
09-500 Gostynin

II. Przedmiot zamówienia oraz termin realizacji zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest **Niszczarka** dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gostyninie.

III. Wymagania dotyczące realizacji zamówienia/ Specyfikacja techniczna:

Zaoferowany przez Wykonawcę sprzęt spełniać musi minimalne wymagania techniczne określone dla poszczególnego sprzętu.

Niszczarka	
Wymagane minimalne parametry techniczne	Ilość kartek niszczonej jednorazowo (A4/70g): 12 Rozmiar cięcia: 4 x 12 Poziom bezpieczeństwa DIN dokumenty: P4 Poziom bezpieczeństwa DIN karty: T4 Pojemność kosza w litrach: 22 Niszczy zszywki: Tak Niszczy małe spinacze biurowe: Tak Niszczy karty kredytowe: Tak SafeSense: Tak Sleep Mode: Tak Korpus na kółkach: Tak Funkcja cofania: Tak Automatyczne zatrzymanie pracy przy pełnym koszu: Tak Poziom głośności w dB w trakcie pracy: 70
Warunki gwarancji	min. 24 miesiące

IV. Dodatkowe informacje:

1. Wymagania ogólne potwierdzające, że oferowany Sprzęt spełnia wymagania



określone przez Zamawiającego:

- 1) oferowany sprzęt musi być fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych oraz prawnych i ograniczających możliwość ich prawidłowego użytkowania oraz roszczeń osób trzecich,
- 2) oferowany Sprzęt musi posiadać deklarację CE lub dokument równoważny, zgodnie z wymaganiami Specyfikacji technicznej.

V. Kryterium wyboru oferty:

1. Zamawiający ustanowił następujące kryteria oceny oferty w poszczególnych częściach:

Kryterium wyboru	Waga kryterium
Cena (C)	90%
Termin dostawy (T)	10%

VI. Warunki udziału w postępowaniu:

Zamawiający nie określił warunków udziału w postępowaniu.

VII. Miejsce i termin składania ofert:

1. **Ofertę należy przesłać do dnia 26.09.2023 r. do godz. 24.00 okres ważności oferty min. 30 dni.**
2. Oferta może zostać przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: sekretariat.psse.gostynin@sanepid.gov.pl
3. Oferty dostarczone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści zgłoszonych ofert.
5. Oferta powinna zostać podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.

X. OCENA OFERT I DODATKOWE INFORMACJE

1. Cena oferty uwzględniające wszystkie zobowiązania, musi być podana w walucie polskiej, tj. PLN cyfrowo. Cena netto, należny podatek VAT oraz cena brutto jako suma ceny netto i VAT.

IX. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1: Formularz ofertowy;
2. Załącznik nr 2: Klauzula obowiązków informacyjny dla zamawiającego;

DYREKTOR
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Gostyninie
mgr inż. Małgorzata Eichel