

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Znak sprawy : SE.EA.62.261.1.2023 DSz

### **1. Zamawiający :**

Powiatowa Stacja sanitarno-Epidemiologiczna w Malborku ul. Juliusza Słowackiego 64, 82-200 Malbork NIP 579-17-72-887 REGON 000301782

### **2. Opis przedmiotu zamówienia :**

„ Świadczenie usług środkiem transportu osobowego”

### **3. Termin, miejsce, czas realizacji zamówienia :**

Teren działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Malborku tj. powiat malborski i sztumski w okresie od dnia 1.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.

### **4. Miejsce i termin złożenia ofert :**

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej nazwą Wykonawcy oraz opisem przedmiotu zamówienia do dnia 19.12.2023 r. do godziny 9<sup>00</sup> w siedzibie Zamawiającego tj. Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Malborku przy ul. Juliusza Słowackiego 64 pokój nr 17.

### **5. Sposób składania ofert:**

- osobiście,
- za pośrednictwem poczty
- e-mail .

### **6. Opis sposobu przygotowania oferty:**

Wykonawca, który posiada niezbędne doświadczenie oraz potencjał techniczny i osobowy zdolny do wykonania zamówienia i jest zainteresowany realizacją zamówienia, powinien przygotować i złożyć w siedzibie Zamawiającego ofertę spełniająca następujące wymogi:

- 1) oferta musi zawierać formularz ofertowy , zgodny w treści z wzorem stanowiący załącznik do zapytania ofertowego,
- 2) oferta musi być sporządzona w języku polskim,
- 3) oferta musi zawierać pełną nazwę Wykonawcy, adres siedziby, dane kontaktowe, NIP, REGON,
- 4) oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do występowania w imieniu Wykonawcy, przy czym podpis lub podpisy muszą być czytelne lub opisane imiennymi pieczętkami,
- 5) Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia formularza ofertowego i określenia w nim cen obejmujących wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia. Ceny ofert muszą być przedstawione w PLN jako ceny brutto zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku. W przypadku zastosowania upustu cenowego, powinien on być wykazany.

### **7. Wybór wykonawcy realizującego zamówienie :**

Zamawiający wybierze Wykonawcę na podstawie złożonych ofert w wyznaczonym terminie, spełniających wymagania, o których mowa w pkt. 6.

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o kryterium wyboru oferty:

- a) cena brutto za 1 km przejazdu – waga 60%
- b) ilość miejsc dostępnych dla pasażera w pojeździe – waga 40%

- 4 miejsca pasażerskie -1 punkt
- 5 miejsc pasażerskich -2 punkty
- 6 miejsc pasażerskich -3 punkty

W przypadku otrzymania przez Zamawiającego dwóch takich samych ofert, Zamawiający wezwie oferentów do złożenia dodatkowych ofert, spośród których zostanie wybrana oferta najkorzystniejsza. W przypadku, gdy cena zaoferowana przez wszystkich Wykonawców przekroczy środki finansowe, które zamawiający chce przeznaczyć na realizację zamówienia Zamawiający ponowi zapytanie ofertowe.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do : częściowego skorzystania z oferty, nieskorzystania z oferty, bądź unieważnienia zapytania bez podania przyczyny.

Z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta umowa cywilnoprawna.

#### **8. Warunki płatności :**

Należność za wykonana usługę regulowana będzie w terminie 14 dni od dnia wystawienia faktury. Podstawą do wystawienia faktury jest przedstawienie przez Wykonawcę podpisanych przez dysponentów wyjazdu dokumentów rozliczeniowych.

#### **9. Miejsce lub sposób uzyskania informacji oraz dodatkowej dokumentacji określającej szczegółowe warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia:**

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela p. Elżbieta Mózgowska – Kierownik Sekcji Administracyjnej tel. 55 620 59 10

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi oferty handlowej, a otrzymana odpowiedź ofertowa nie powoduje żadnych zobowiązań wobec Stron.

**DYREKTOR  
Powiatowej Stacji  
Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Malborku**

**Elżbieta Zybko**  
.....  
( podpis Kierownika Zamawiającego )

#### Załączniki:

- 1) formularz ofertowy