

**ZAPYTANIE OFERTOWE  
Z DNIA 12.09.2023R.**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna 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 **1 sztuki switcha** 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.

<b>Switch</b>	
Wymagane minimalne parametry techniczne	Monitorowanie sieci, priorytetyzacja ruchu i funkcje VLAN. 16-portowy przełącznik Gigabit Ethernet, do montażu w szafie, na ścianie lub na biurku 16 portów 10/100/1000Mb/s. <b>Napięcie:</b> 40 woltów. <b>Moc:</b> 9,26 watów. <b>Platforma sprzętowa:</b> PC. <b>System operacyjny:</b> Microsoft Windows 2000/XP/2003/Vista/2008/7/2012/8/10 MacOS NetWare UNIX Linux.
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](mailto: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 Etchel*