

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. ZAMAWIAJĄCY

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Częstochowie
ul. Jasnogórska 15A
42-200 Częstochowa
NIP: 573-17-90-781, REGON: 150267089

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: ~~usługa, dostawa, –roboty budowlane*~~: **Zakup paliwa do samochodów służbowych w systemie bezgotówkowym przy użyciu elektronicznych kart paliwowych**
2. Opis przedmiotu zamówienia:
 - a) **Paliwa:**
 - Pb – ok. 1 730 litrów
 - ON – ok. 2 390 litrów
3. Zamawiający ~~dopuszcza~~ / nie dopuszcza* możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamawiający ~~dopuszcza~~ / nie dopuszcza* powierzenie części lub całości zamówienia podwykonawcom.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna zawierać:

- nazwę i adres oferenta, nr NIP, nr REGON
- datę sporządzenia oferty,
- dane kontaktowe (nr telefonu, faksu, e-mail oraz imię i nazwisko osoby do kontaktu),
- podpis oferenta lub osoby przez niego upoważnionej,
- oświadczenie o akceptacji warunków z punktu VIII – informacje dodatkowe

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być:*

~~—dostarczona na adres Zamawiającego za pośrednictwem poczty, kuriera lub osobiście w sposób zabezpieczony przed przypadkowym otwarciem oraz oznakowana następująco:~~

~~„Oferta na~~

~~nie otwierać przed r.”~~

- dostarczona pocztą e-mail na adres: **kinga.pytel@sanepid.gov.pl**

2. Termin składania ofert: **28.11.2024 r., godz. 15:00**

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących ich treści.

~~6. Oferta, która nie zostanie prawidłowo zabezpieczona i opisana, a przez to otwarta przez Zamawiającego przed wyznaczonym terminem nie będzie rozpatrywana (dotyczy ofert składanych w formie papierowej).~~

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Cena ofertowa **brutto**

2. Inne kryteria: **brak**

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów: ~~poczta, faksem lub pocztą elektroniczną*~~.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Zamawiający na przedmiot zamówienia zamierza zawrzeć z Wykonawcą umowę.

Termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia: do 30 dni od daty wystawienia faktury.

Wykonawca składając ofertę wyraża zgodę na powyższe warunki.

Niniejsze zapytanie nie jest postępowaniem w rozumieniu ustawy „Prawo zamówień publicznych”.

Dodatkowych informacji udziela Pan/Pani Kinga Pytel pod numerem telefonu: **34/344 99 31**

e-mail: **kinga.pytel@sanepid.gov.pl**

IX. ZAŁĄCZNIKI

1. Brak

Częstochowa, dnia 21.11.2024 r.

Starszy Specjalista ds. Administracyjnych

Sekcji Administracyjno-Technicznej

Kinga Pytel

*(imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby
sporządzającej zapytanie ofertowe)*

* niepotrzebne skreślić