

.....
(pieczęć PSSE w Wyszkanie)
PSSE.272. 1.144/2024

adresat

Zapytanie Cenowe

Dotyczy: Świadczenia usług transportu sanitarno- osobowego
dla Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Wyszkanie.

PSSE w Wyszkanie w oparciu o art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605,1720) w trybie rozeznania cenowego rynku zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej do dnia 29.01.2024 roku do godz.14:30, którego przedmiotem zamówienia jest:

- a) świadczenie usług transportowych samochodem osobowym ze skrzynią ładunkową z możliwością przeprowadzenia zabiegów dezynfekcyjnych. Ponadto samochód będzie posiadać do dyspozycji Zamawiającego co najmniej 4 miejsca siedzące i ładowność 500 kg. Usługa transportowa będzie świadczona na przejechanie **15.000 km w okresie 12 miesięcy.**
- b) codzienny przewóz pracowników PSSE w Wyszkanie uzależniony od bieżących potrzeb nadzoru wraz z niezbędnym im sprzętem. Czas pracy od poniedziałku do piątku zgodny z godzinami pracy PSSE w Wyszkanie tj. między godzinami 7.30 – 15.05 z możliwością przedłużonego dobowego i tygodniowego czasu pracy do odpowiednio – 24 godzin/dobę i 7 dni/tydzień w sytuacjach zagrożenia kryzysowego.
- c) zapewnienie podstawienia do wykorzystania przez Zamawiającego co najmniej 1 raz w tygodniu jednego dodatkowego (poza pojazdem podstawowym) środka transportu wraz z obsługą spełniających określone wymogi.
- d) czas zamówienia wynosi **12 miesięcy.**
- e) do realizacji przedmiotowego zamówienia wymagane jest:
 - posiadanie co najmniej 2 samochodów – spełniających normy obowiązujące w ustawie Prawo o ruchu drogowym oraz wyposażonych w gniazda elektryczne umożliwiające podłączenie 2 urządzeń chłodniczych transportowych, z 4 miejscami siedzącymi do dyspozycji Zamawiającego i ładowności 500 kg. W przypadku awarii któregośkolwiek środka transportu będącego aktualnie w użytku przez Zamawiającego, Zamawiający zastrzega konieczność posiadania przez Wykonawcę w rezerwie odpowiedniego zastępczego środka transportu,
 - dysponowanie kierowcami posiadającymi następujące kwalifikacje i umiejętności:
 - 1) prawo jazdy odpowiedniej kategorii,
 - 2) aktualne badanie psycho – techniczne potwierdzające właściwy stan zdrowia,
 - 3) znajomość terenu działania PSSE w Wyszkanie,
 - 4) niekaralność.

Ponadto PSSE w Wyszkanie zwraca się z prośbą o nadesłanie wraz z ofertą cenową skróconego odpisu z KRS Firmy bądź wypisu z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej na poniżej podany adres: **PSSE w Wyszkanie ul. Ignacego Daszyńskiego 28, 07-200 Wyszkanie**
lub e-mail: sekretariat.psse.wyszkanie@sanepid.gov.pl

Ofertę uznaje się za złożoną w terminie, tylko w przypadku doręczenia jej do siedziby PSSE w Wyszkanie w terminie do dnia 29.01.2024, godz. 14.30 Oferty złożone lub nadesłane po tym terminie uznaje się za spóźnione.

Serdecznie dziękuję za terminowe udzielenie odpowiedzi w powyżej wskazanym przedmiocie.

Do niniejszego pisma załącza się formularz oferty cenowej.

Z poważaniem
DYREKTOR
Powiatowej Stacji
Sanitarно-Epidemiologicznej
w Wyszkanie
Beata Kilianczyk-Szawłowska
Beata Kilianczyk-Szawłowska

.....
podpis Dyrektora PSSE w Wyszkanie

.....
(pieczęć oferenta)

e-mail:
REGON:.....
NIP:

PSSE w Wyszkowie
ul. Ignacego Daszyńskiego 28
07- 200 Wyszków
e-mail: sekretariat.psse.wyszkow@sanepid.gov.pl

Formularz oferty cenowej.

1. W odpowiedzi na Państwa zapytanie cenowe w przedmiocie: *Świadczenia usług transportu sanitarno- osobowego dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wyszkowie*, oferuję wykonanie niniejszego zamówienia publicznego:
- **za łączną wartość brutto na przejechanie 15.000 km:** zł (słownie:) w tym:
wartość netto wynosi:zł (słownie :
..... zł)
plus VAT:.....%,zł.
 - kwota za **1 km przebiegu brutto** wynosi: zł (słownie:
.....) w tym kwota za 1 km przebiegu netto
wynosi:(słownie:.....)
plus VAT%, tj. zł

UWAGA: *Podana cena jest kwotą ryczałtową, która nie ulegnie zmianie. Zawiera ona wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia łącznie z podatkiem.*

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że spełniam i akceptuję wszystkie warunki realizacji określone przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia, dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Deklaruję wykonanie zamówienia w terminie: **12 miesięcy**.
6. Oferuję termin **płatności 14 dni od daty wystawienia faktury**.
7. Oferta cenowa zachowuje ważność przez 30 dni od terminu składania ofert wyznaczonego przez Zamawiającego.

Załączniki:

- a) skrócony odpis z KRS/ wypis z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej*.

**niepotrzebne skreślić*

.....
podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo