

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
ul. Kujawska 4  
85-031 Bydgoszcz  
e-mail: [zamowienia.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl](mailto:zamowienia.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl)

## Wykonawcy

### ZAPYTANIE OFERTOWE NR 16/2023

Z DNIA 04.07.2023 r.

Składamy zapytanie dotyczące ~~usługi~~, **dostawy**, ~~roboty budowlanej~~ (niepotrzebne skreślić).

1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: **Dostawę 2 sztuk wytrząsarek QuEChERS do Oddziału Badań Fizykochemicznych WSSE w Bydgoszczy.**
2. KRYTERIUM WYBORU OFERTY:  
**Cena 60%**  
**Okres gwarancji 30%**  
**Termin dostawy 10%**
3. CZAS REALIZACJI: do 30.09.2023 r.
4. TERMIN WAŻNOŚCI OFERTY: 30 dni.
5. WARUNKI PŁATNOŚCI: przelew 21 dni.
6. DODATKOWE INFORMACJE:  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, ogólne warunki umowy, wymagane oświadczenia Wykonawcy oraz klauzulę informacyjną RODO zawierają załączniki stanowiące integralną część zapytania ofertowego, które dostępne są na stronie <https://platformazakupowa.pl/pn/pwisbydgoszcz>, w zakładce dedykowanej postępowaniu.
7. Osoby do kontaktu:  
Kontakt Wykonawców z Zamawiającym w zakresie wszelkich spraw związanych z prowadzonym postępowaniem odbywał się będzie za pośrednictwem platformy zakupowej - strony <https://platformazakupowa.pl/pn/pwisbydgoszcz>, w zakładce dedykowanej postępowaniu, poprzez funkcję „wyślij wiadomość”.  
Osoba uprawniona do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących zapytania ofertowego:  
Kamila Tralewska, tel. 52 /376-18-09,  
e-mail: [zamowienia.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl](mailto:zamowienia.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl)  
Podany powyżej numer telefonu oraz adres e-mail mogą służyć do kontaktu z Zamawiającym wyłącznie w przypadku awarii Internetu lub platformy zakupowej.
8. Dokumenty wymagane od Wykonawcy:
  - pełnomocnictwo do podpisania oferty (**oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza**) względnie do podpisania innych dokumentów

składanych wraz z ofertą, o ile prawo do ich podpisania nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą,

- podpisane Oświadczenia Wykonawcy – załącznik nr 2,
- kartę katalogową oferowanego produktu.

**Wykonawcy ubiegający się o zamówienia muszą spełniać niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:**

1. Posiadać uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadać wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.
3. Dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Prosimy o złożenie oferty do dnia **10-07-2023 roku do godz. 9:30** za pośrednictwem platformy zakupowej - strony <https://platformazakupowa.pl/pn/pwisbydgoszcz>, w zakładce dedykowanej postępowaniu.

Z upoważnienia  
Dyrektora Wojewódzkiej  
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy  
Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych  
(*podpis nieczytelny*)  
Sylwia DERDA

.....  
(*pieczęć i podpis Zamawiającego*)

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczenia Wykonawcy.
3. Ogólne warunki umowy.
4. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.