

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 i montaż klimatyzatorów do 9 pomieszczeń w Oddziale Laboratoryjnym w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Częstochowie.
2. Opis przedmiotu zamówienia: Zakup i montaż (wraz z materiałami montażowymi) nowych, nieużywanych klimatyzatorów, tj. jednostek wewnętrznych i zewnętrznych:

Nr pokoju	Model urządzenia, moc
225	Haier pearl premium plus jednostka wewnętrzna 5,3 Haier pearl premium plus jednostka zewnętrzna 5,3
223 224	Haier pearl premium plus jednostka wewnętrzna 3,5 Haier pearl premium plus jednostka wewnętrzna 3,5 Klimatyzator 3U70S2SR5FA-H jednostka zewnętrzna 7
238 235	Haier pearl premium plus jednostka wewnętrzna 3,5 Haier pearl premium plus jednostka wewnętrzna 3,5 Klimatyzator 3U70S2SR5FA-H jednostka zewnętrzna 7
239 240	Haier pearl premium plus jednostka wewnętrzna 3,5 Haier pearl premium plus jednostka wewnętrzna 3,5 Klimatyzator 3U70S2SR5FA-H jednostka zewnętrzna 7
125	Haier pearl premium plus jednostka wewnętrzna 5,3 Haier pearl premium plus jednostka zewnętrzna 5,3
126	Haier pearl premium plus jednostka wewnętrzna 5,3 Haier pearl premium plus jednostka zewnętrzna 5,3

Zamawiający wyraża zgodę na przeprowadzenie wizji lokalnej, w zakresie niezbędnym dla wykonania przedmiotu zamówienia oraz określenia zakresu prac i wyceny kosztów.

Po stronie Zamawiającego: wykonanie zasilania elektrycznego jednostek zewnętrznych, wykonanie zabudowy z płyt kartonowo gipsowych oraz wszystkich prace remontowo-malarskich.

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: Wykonawca dostarczy, zamontuje i uruchomi przedmiot zamówienia w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, nie później jednak niż do dn. 23.12.2026 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 pocztą e-mail na adres: Marzena.Sabat@sanepid.gov.pl
2. Termin składania ofert: 19.10.2026 r., godz. 9:00
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.

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Cena ofertowa netto i brutto.
2. Inne kryteria: brak

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów 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 PZP.

Dodatkowych informacji udziela Pani Marzena Sabat pod numerem telefonu: 34 344 99 30

e-mail: Marzena.Sabat@sanepid.gov.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI

1. brak

Częstochowa, dnia 2026-10-13 12:13:45

Marzena Sabat

Kierownik Oddziału Administracji

* niepotrzebne skreślić