Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna w Lubaczowie
ul. Mickiewicza 45
37-600 Lubaczów

**Załącznik Nr 7** do Regulaminu
udzielania zamówień publicznych,
dla których nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych,
o wartości nieprzekraczającej 170 000 zł netto

Znak sprawy: PSA.272.2.2.2026.AZ

Lubaczów, dnia 27-10-2026 r.

# ZAPYTANIE OFERTOWE

na realizację zamówienia o wartości szacunkowej poniżej równowartości kwoty 170 000 zł netto : **„Zakup i dostawa sprzętu laboratoryjnego - sterylizatora parowego (autoklawu) z wyposażeniem"** dla Oddziału laboratoryjnego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lubaczowie.

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lubaczowie, zaprasza Państwa do złożenia oferty na w/w dostawę o wartości poniżej równowartości kwoty 170 000 złotych netto. Przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r. poz. 1320 z późn. zm.) zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 nie stosuje się.**

## I. Zamawiający:

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Lubaczowie
ul. Mickiewicza 45, 37-600 Lubaczów
telefon: 16 632 15 28
NIP: 793-13-22-838
REGON: 650223627
e-mail: psse.lubaczow@sanepid.gov.pl
adres e-Doręczeń: AE:PL-44088-37236-GVUBH-25

## II. Tytuł zamówienia:

„Zakup i dostawa Sterylizatora parowego ( Autoklawu)"

## III. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest zakup i dostawa do siedziby Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lubaczowie sprzętu laboratoryjnego - sterylizatora parowego (autoklawu) z wyposażeniem.

### Opis przedmiotu zamówienia:

Sterylizator parowy (autoklaw) z wyposażeniem
Opis przedmiotu i inne wymagania
- autoklaw pionowy, parowy,
- wymiary gabarytowe: wys. min.910 mm, szer. min 600 mm, gł. min 500 mm,
- wymiary komory: głębokość min 580 mm, średnica min 400 mm,
- pojemność min 75 l,
- moc autoklawu 5-10 kW,
- komora autoklawu, płaszcz komory, pokrywa komory oraz wytwornica pary wykonane ze stali nierdzewnej w gatunku co najmniej AISI 316L,

- rama oraz obudowa autoklawu wykonane ze stali w gatunku co najmniej AISI 304,
- temperatura pracy autoklawu 100-135°C,
- czujnik temperatury w komorze,
- liczba programów sterowania procesami sterylizacji – min. 10,
- możliwość sterylizacji podłoży mikrobiologicznych, płynów oraz szkła laboratoryjnego,
- zasilanie kotła wodą demineralizowaną,
- zamknięty obieg wody chłodzącej,
- funkcja szybkiego chłodzenia przy użyciu obiegu zamkniętego wody uzdatnionej w płaszczu komory sterylizacyjnej,
- system próżniowy, umożliwiający odpowietrzanie wsadu i komory w formie próżni frakcjonowanej oraz suszenie próżniowe wsadu na zakończenie cyklu sterylizacyjnego,
- system podtrzymania ciśnienia w fazie schładzania płynnych materiałów,
- wytwornica pary zasilana wodą uzdatnioną w jakości i ilości zgodnej z wymaganiami producenta autoklawu,
- system chłodzenia kondensatu na zewnątrz zbiornika,
- pojemnik sterylizacyjny wykonany ze stali nierdzewnej o pojemności ½ komory oraz dwa kosze siatkowe ze stali nierdzewnej o pojemności ½ komory każdy,
- automatyczne zamykanie pokrywy z blokadą temperaturową,
- automatyczny zapis warunków sterylizacji,
- stacja uzdatniania wody ze zbiornikiem ciśnieniowym wody uzdatnionej,
- sprężarka powietrza,
- serwis producenta na terenie kraju,
- wbudowana drukarka do dokumentowania parametrów sterylizacji,
- gwarancja 24 miesiące,
- montaż autoklawu na miejscu,
- szkolenie personelu z obsługi i konserwacji urządzenia.

## IV. Szczegółowe wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia:

**1.**Miejsce dostawy/odbioru: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lubaczowie, ul. Mickiewicza 45 37-600 Lubaczów.

**2.**Termin wykonania zamówienia: Maksymalnie 30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.

## V. Miejsce sposób oraz termin złożenia oferty:

1. Ofertę cenową należy złożyć w terminie do dnia: **03- 11-2026 r.**
2. Oferty należy złożyć w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Lubaczowie ul. Mickiewicza 45 pisemnie w zamkniętej kopercie odpowiednio opisanej: „Oferta na zakup i dostawa sprzętu laboratoryjnego.'' Ofertę można również przesłać pocztą lub elektronicznie na adres e-Doręczeń/ e-mail.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w formularzu ofertowym producenta, modelu oraz numeru katalogowego oferowanego urządzenia, a także dołączenia karty katalogowej lub inne dokumentacji technicznej producenta, potwierdzającej spełnienie wszystkich wymagań określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

4. Oferta musi być napisana w języku polskim i podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz.
5. Oferta winna zawierać cenę ofertową brutto zgodnie z załączonym formularzem ofertowym
6. Cena musi obejmować inne koszty nie wymienione a konieczne do realizacji przedmiotu zamówienia jakie poniesie Wykonawca.
7. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
8. W przypadku braku jasności dotyczących składania ofert oraz wynikłych w trakcie procedury niejasności Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania wyjaśnień i prowadzenia dalszych negocjacji.

## VI. Kryterium oceny

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryterium:

- Kryterium „ Cena oferty''
Cena brutto oferty: 100% Zamawiający dokona oceny ważnych ofert, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w oparciu o kryterium najniższej ceny.

## VII. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcami.

- Pan Sławomir Petrykowski numer tel. 16 632-15-28 wew. 321
- Pani Anna Zaniewicz numer tel. 16 632-15-28 wew. 319.

## VIII. Postanowienia końcowe.

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie najkorzystniejszą ofertą w oparciu o kryteria wyboru określone w zapytaniu ofertowym, z zastrzeżeniem pkt 2.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od zapytania bądź jego unieważnienia bez podania przyczyn na każdym jego etapie.
3. Zamawiający odrzuci ofertę, która nie spełnia wymagań określonych w zapytaniu ofertowym.
4. Zamawiający może udzielać odpowiedzi, wyjaśnień oraz modyfikacji w prowadzonym zapytaniu.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Wykonawca przygotowuje ofertę i uczestniczy w postępowaniu ofertowym na własny koszt. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego żadne roszczenia związane z jego udziałem w niniejszym postępowaniu.
7. Jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia oferty dodatkowej.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji z Wykonawcą w zakresie ceny, jeżeli cena najtańszej oferty przekracza kwotę jaka Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia.

9. Informacja o wyborze oferty będzie przekazana wszystkim Wykonawcom biorącym udział w zapytaniu ofertowym.
10. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
11. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
12. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.
13. Nie przewiduje się żadnych przedpłat ani zaliczek na poczet realizacji przedmiotu zamówienia, a płatność nastąpi zgodnie z zapisami Umowy.
14. Zamawiający dokona płatności po protokolarnym odbiorze przedmiotu zamówienia na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT.
15. Termin płatności faktury VAT – minimum 21 dni od daty wystawienia faktury, po dostarczeniu przedmiotu zamówienia.
16. Integralną część zapytania ofertowego stanowi:
    a) Formularz oferty ( załącznik do Zapytania ofertowego).
    b) Klauzula informacyjna dla uczestników postępowań o zamówienia publiczne.
    c) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania.

DYREKTOR
mgr inż. Tomasz Lichacz

.....

podpis Zamawiającego

Załącznik:

1. Formularz ofertowy

# FORMULARZ OFERTOWY

*Pieczęć firmowa*

*Miejscowość....., dnia* ……

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia ..... r. dotyczące……
……
dla: Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Lubaczowie, ul. Mickiewicza 45, 37-600 Lubaczów, określone w Zapytaniu ofertowym, oferujemy:

……za cenę:

**cena ofertowa netto** .....zł

(słownie :……)

**cena ofertowa**

**brutto**.....**zł**

(słownie): ……)

| | |
|---|---|
| **Dane Oferenta** | |
| Nazwa | |
| Adres | |
| **Dane osoby kontaktowej** | |
| Imię i Nazwisko | |
| Adres e-mail | |
| Telefon | |
| **Parametry oferty** | |
| Data przygotowania oferty | |
| Data ważności oferty | |
| **Przedmiot zamówienia Wypełnia dostawca** | |
| | |

**Oświadczenie oferenta:**

Oświadczam/y, że:

1. Zapoznałem/am się z Zapytaniem Ofertowym i potwierdzam, że oferta zawiera wszystkie elementy wymagane w Zapytaniu.

2. Zapoznałem/am/Zapoznaliśmy się ze specyfikacją przedmiotu i warunków zamówienia, przedstawionymi w Zapytaniu Ofertowym i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do przedłożenia Oferty uwzględniającej właściwe wykonanie zamówienia.
3. Jestem/Jesteśmy związani niniejszą Ofertą do końca terminu jej ważności, określonego w Ofercie, odpowiadającego warunkom Zamawiającego określonym w Zapytaniu Ofertowym;
4. Zobowiązuję się/ Zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej Oferty – do zawarcia umowy z Zamawiającym w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego i na warunkach zgodnych ze złożoną Ofertą.
5. Akceptuję/Akceptujemy bezwarunkowo termin i warunki realizacji zamówienia określone w Zapytaniu Ofertowym, do którego przedkładam/przedkładamy Ofertę.

| | |
|---|---|
| Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oferty | |
| Stanowisko służbowe | |
| Data i podpis | |

„Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dostarczonej przeze mnie ofercie przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Lubaczowie, ul. Mickiewicza 45, 37-600 Lubaczów, na potrzeby uczestnictwa w zapytaniu :

.....

*(określenie przedmiotu oferty)*

oraz oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Powiatową Państwową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Lubaczowie".

.....

*Data i podpis*