

## **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\*~~: **zestawów diagnostycznych**
2. Opis przedmiotu zamówienia: **Dostawa na koszt Wykonawcy zestawów diagnostycznych według Załącznika nr 1**
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: **do 31.12.2026 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: **kinga.pytel@sanepid.gov.pl**
2. Termin składania ofert: **13.02.2026 r., godz. 12:00**
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:

Pan/Pani Kinga Pytel pod numerem telefonu: 34 344 99 31, e-mail: kinga.pytel@sanepid.gov.pl

Pan/Pani Aleksandra Milejska pod numerem telefonu: 34 344 99 38, e-mail: aleksandra.milejska@sanepid.gov.pl

## **IX. ZAŁĄCZNIKI**

1. Załącznik nr 1 - Wymazówki

Częstochowa, dnia 2026-02-10 12:47:06

Kinga Pytel Starszy Specjalista ds.  
Administracyjnych

\* niepotrzebne skreślić