

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~~*: Dostawa środków czystości, artykułów higienicznych do Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Częstochowie w okresie od 01. 01. 2026 r. do 31. 12. 2026 r.
2. Opis przedmiotu zamówienia: wg załącznika nr 1 do zapytania ofertowego;
- transport na koszt Dostawcy.
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: 01. 01. 2026 r. 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: Marzena.Sabat@sanepid.gov.pl
2. Termin składania ofert: 22. 12. 2025 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. Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

Częstochowa, dnia 2025-12-16 11:12:34

Marzena Sabat
Kierownik Oddziału Administracji

* niepotrzebne skreślić