



Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Mińsku Mazowieckim

Mińsk Mazowiecki, 05.10. 2026 r.

OEA.272.1.2026

ZAPYTANIE OFERTOWE NA DOSTAWĘ ZINTEGROWANEGO ZESTAWU CHŁODNICZEGO (SZAFY CHŁODNICZA WRAZ Z DEDYKOWANYM SYSTEMEM ZASILANIA AWARYJNEGO UPS MIN. 24 H) W RAMACH ZADAŃ OLIOC

I. ZAMAWIAJĄCY

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Mińsku Mazowieckim

Plac Jana Kilińskiego 10, 05-300 Mińsk Mazowiecki

NIP: 8221135530, Regon: 000646630

Adres e-mail do składania ofert: sekretariat.psse.minskmazowiecki@sanepid.gov.pl

II. TRYB POSTĘPOWANIA

1. Postępowanie prowadzone jest w drodze rozeznania rynku na podstawie wewnętrznego Regulaminu Udzielania Zamówień Publicznych Zamawiającego.
2. Wartość zamówienia nie przekracza kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tzn. poniżej 170 000 zł netto).
3. Niniejsze zapytanie ofertowe zostaje opublikowane na stronie BIP w celu zapewnienia jak najszerzej konkurencyjności, przejrzystości oraz realizacji zasad określonych w art. 44 ust. 3 ustawy o finansach publicznych.
4. Zamówienie jest realizowane w ramach zadań wynikających z ustawy o ochronie ludności i obronie cywilnej (OLiOC).

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż i uruchomienie fabrycznie nowego, zintegrowanego zestawu chłodniczego, w którego skład wchodzi dwa oddzielne urządzenia:
 - 1) Szafa chłodnicza laboratoryjna / medyczna (dwudrzwiowa),
 - 2) Dedykowany system zasilania awaryjnego (UPS + bank akumulatorów).
2. Szczegółowy opis wymagań technicznych/ opis przedmiotu zamówienia/ stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
3. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert częściowych. Oferta musi obejmować pełen zakres zamówienia, tj. dostawę szafy chłodniczej oraz w pełni kompatybilnego z nią zasilacza UPS z bankiem akumulatorów, gwarantującego min. 24 godziny nieprzerwanej pracy agregatu chłodniczego. Oferty nieobejmujące pełnego zakresu zostaną odrzucone z przyczyn formalnych.

IV. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI

1. Wymagany termin realizacji zamówienia: **do 25 listopada 2026 r.**
2. Miejsce dostawy: Plac Jana Kilińskiego 10, 05-300 Mińsk Mazowiecki, parter.

V. KRYTERIA OCENY OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- **Cena brutto (znaczenie: 100%)** – cena ta będzie ceną ostateczną, obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia.



**CHRONIMY ZDROWIE
Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Mińsku
Mazowieckim

Plac Jana Kilińskiego 10, 05-300 Mińsk Mazowiecki

Tel.: +48 25 758 22 32

adres email: sekretariat.psse.minskmazowiecki@sanepid.gov.pl

adres e-Doręczeń: AE:PL-57996-79674-UTAUV-24

VI. SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć na załączonym Formularzu ofertowym (Załącznik nr 2).
2. Ofertę należy przesłać drogą elektroniczną na adres poczty: sekretariat.psse.minskmazowiecki@sanepid.gov.pl lub złożyć osobiście w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej Plac Jana Kilińskiego 10, 05-300 Mińsk Mazowiecki w godzinach od 7.30 do 15.05 od poniedziałku do piątku.
3. Termin składania ofert: **do 13 października 2026 r. do g. 15.05.**

VII. ROZSTRZYGNIĘCIE POSTĘPOWANIA I ZLECENIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Mińsku Mazowieckim do zawarcia umowy.
2. O wynikach postępowania Zamawiający poinformuje oferentów biorących udział w postępowaniu na ich wniosek.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny, w szczególności gdy środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (w ramach ustawy OLiOC), nie zostaną mu ostatecznie przekazane, zostaną zmniejszone lub cofnięte przez dysponenta środków, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie niniejszym przewiduje.
4. Niezwłocznie po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający podpisze z wybranym Wykonawcą umowę, której projektowane postanowienia stanowią Załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.

VIII. WARUNKI PŁATNOŚCI I FAKTUROWANIA

Na potrzeby odpowiedniego księgowania oraz z uwagi na wymogi sprawozdawcze, Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia dwóch oddzielnych faktur VAT dla realizowanego zamówienia, oddzielnie dla każdej części zamówienia, na podstawie podpisanych osobnych protokołów odbioru:

- Faktura nr 1: obejmująca wyłącznie koszt dostawy, montażu i uruchomienia szafy chłodniczej (Element nr 1)
- Faktura nr 2: obejmująca wyłącznie koszt dostawy, montażu i uruchomienia zasilacza UPS wraz z zestawem akumulatorów i obudową (Element nr 2).

Termin płatności: 30 dni

Osoba uprawniona do kontaktu:

Urszula Brzeszczyńska tel. 25 758 22 32 wew. 110

adres e- mail: sekretariat.psse.minskmazowiecki@sanepid.gov.pl

Załączniki :

Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 3 – Projektowane postanowienia umowy

Dyrektor
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Mińsku Mazowieckim

dr n. med. Dorota Ziuzia-Lipiec
Specjalista Epidemiolog
/podpisano elektronicznie /