

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 klimatyzatorów wewnętrznych i zewnętrznych firmy Haier na potrzeby PSSE w Częstochowie.
2. Opis przedmiotu zamówienia:

Nazwa	Symbol	Ilość
Jednostka wewnętrzna ścienna Haier	AS35PBAHRA	9 szt.
Jednostka wewnętrzna podsufitowa Haier	AC25S2SG1FA	3 szt.
Jednostka zewnętrzna Haier	3U70S2SR5FA	4 szt.
Jednostka zewnętrzna Haier	4U85S2SR5FA	2 szt.
Razem:		18 szt.

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: **05.12.2025 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: sylwia.pirecka@sanepid.gov.pl
2. Termin składania ofert: **21.11.2025 r., godz. 10:00**

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 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: **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 Sylwia Pirecka pod numerem telefonu: 34 344-99-31
e-mail: sylwia.pirecka@sanepid.gov.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI

1. Brak.

Częstochowa, dnia 2025-11-19 12:29:09

Sylwia Pirecka Specjalista ds.
Administracyjnych

* niepotrzebne skreślić