

**Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna**  
**ul. Kujawska 4**  
**85-031 Bydgoszcz**  
**tel. 52 376-18-00**  
**e-mail: [sekretariat.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl](mailto:sekretariat.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl)**

## Wykonawcy

### ZAPYTANIE OFERTOWE NR 23/2023

Z DNIA 27.06.2023 r.

Składamy zapytanie dotyczące ~~usługi~~, **dostawy**, ~~roboty budowlanej~~ (niepotrzebne skreślić).

1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: „**Dostawa kolumnenek powinowactwa immunologicznego do Działu Laboratoryjnego WSSE w Bydgoszczy**”.
2. KRYTERIUM WYBORU OFERTY:  
CENA 60%,  
TERMIN DOSTAWY PRODUKTU 40%.
3. CZAS REALIZACJI: od dnia podpisania umowy do **30.09.2023** r.
4. TERMIN WAŻNOŚCI OFERTY: 30 dni.
5. WARUNKI PŁATNOŚCI:  
Termin płatności ustala się na 21 dni licząc od dnia otrzymania faktury VAT. Zapłata nastąpi w formie przelewu na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
6. DODATKOWE INFORMACJE:  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wzór formularza cenowego, ogólne warunki umowy, wymagane oświadczenia Wykonawcy oraz klauzulę informacyjną RODO zawierają załączniki stanowiące integralną część zapytania ofertowego, które dostępne są na stronie <https://platformazakupowa.pl/pn/pwisbydgoszcz>, w zakładce dedykowanej postępowaniu.
7. Osoby do kontaktu:  
Kontakt Wykonawców z Zamawiającym w zakresie wszelkich spraw związanych z prowadzonym postępowaniem odbywał się będzie za pośrednictwem platformy zakupowej - strony <https://platformazakupowa.pl/pn/pwisbydgoszcz>, w zakładce dedykowanej postępowaniu, poprzez funkcję „wyślij wiadomość”.  
Osoby uprawnione do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących zapytania ofertowego:  
Kamila Tralewska, tel. 52 /376-18-09,  
e-mail: [zamowienia.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl](mailto:zamowienia.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl)

Podane powyżej numery telefonów oraz adres e-mail mogą służyć do kontaktu z Zamawiającym wyłącznie w przypadku awarii Internetu lub platformy zakupowej.

8. Dokumenty wymagane od Wykonawcy:

- pełnomocnictwo do podpisania oferty (**oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza**) względnie do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, o ile prawo do ich podpisania nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
- wypełniony i podpisany Formularz Cenowy - Załącznik nr 2,
- podpisane Oświadczenia Wykonawcy – załącznik nr 4
- certyfikat/karta jakości produktu dla przykładowej reprezentatywnej serii,
- do wszystkich zadań należy dołączyć dla każdego oferowanego produktu kartę katalogową produktu lub wyciąg z katalogu producenta (dopuszcza się przesłanie odnośnika do katalogu dostępnego publicznie w Internecie).

**Wykonawcy ubiegający się o zamówienia muszą spełniać niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:**

1. Posiadać uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadać wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.
3. Dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Prosimy o złożenie oferty do dnia **03-07-2023 roku do godz. 9:30** za pośrednictwem platformy zakupowej - strony <https://platformazakupowa.pl/pn/pwisbydgoszcz>, w zakładce dedykowanej postępowaniu.

Dyrektor  
Wojewódzkiej Stacji  
Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Bydgoszczy  
(*podpis nieczytelny*)  
Wojciech KOPER

.....

(*pieczęć i podpis Zamawiającego*)