

WOJEWÓDZKA STACJA  
SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA  
W WARSZAWIE  
ul. Żelazna 79  
00-875 Warszawa

Warszawa, dnia 12.11.2020

## Zaproszenie do złożenia oferty

Usługa naprawy pompy próżni wstępnej chromatografu cieczowego Agilent.  
Dotyczy realizacji zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro.

### 1. Zakres przedmiotu zamówienia

- 1) Usługa naprawy pompy próżni wstępnej chromatografu cieczowego Agilent zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia do złożenia oferty.
- 2) Podstawę do wystawienia faktury VAT stanowi protokół odbioru podpisany bez zastrzeżeń – wzór protokołu załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia do złożenia oferty.
- 3) Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi na podstawie Zlecenia Wykonania Usługi – wzór Zlecenia Załącznik nr 4 do niniejszego zaproszenia do złożenia oferty.

### 2. Termin składania oferty cenowej:

- a. Ofertę cenową na wypełnionym formularzu stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia do składania ofert lub na formularzu Wykonawcy należy dostarczyć do dnia 27.11.2020r., do godziny 12:00 drogą elektroniczną, na adres e-mail: [krzysztof.dlugaszek@wsse.waw.pl](mailto:krzysztof.dlugaszek@wsse.waw.pl)
- b. Zamawiający zastrzega, że związanie ofertą musi być nie krótsze niż 30 dni.

**Informacje o wymaganych oświadczeniach i dokumentach** - Wykonawca wraz z propozycją cenową składa:

- a. .... \*nie dotyczy/ \*dotyczy .....

#### Załączniki

Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy  
Załącznik Nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia  
Załącznik Nr 3 – Wzór protokołu odbioru  
Załącznik Nr 4 - Wzór zlecenia wykonania usługi

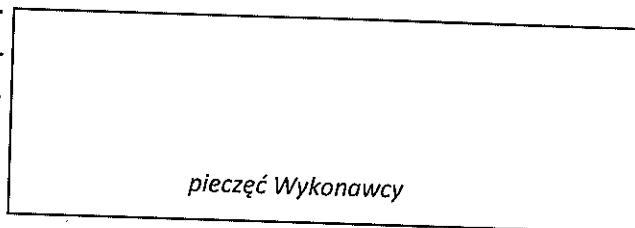
\*niepotrzebne skreślić

z upoważnienia Dyrektora  
Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Warszawie  
Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych  
Monika Carmen Przygucka

Szanowni Państwo

Uprzejmie informujemy, iż wszelkie informacje na temat przetwarzania danych osobowych udostępnione są na stronie internetowej WSSE w Warszawie pod adresem <http://wsse.waw.pl/dla-klienta/ochrona-danych-osobowych>

Wykonawca:.....  
tel/fax: .....  
NIP.....  
REGON .....  
e-mail .....



Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym

(podać również nr telefonu i e-mail)

### FORMULARZ OFERTOWY

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania w/w Wykonawcy, ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro, składam ofertę na:

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia umieszczonego w zaproszeniu do składania ofert, za cenę:  
**ryczałtową z VAT złotych:**

(słownie zł: .....

**w tym podatek VAT złotych** .....

(słownie zł: .....

**i jest to cena łączna obejmująca koszt wykonania całego zakresu \*usługi/usług \*objętej/objętych opisem przedmiotu zamówienia.**

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy, oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią opisu przedmiotu zamówienia zawartego w załączniku nr ....., w zaproszeniu do składania ofert i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
- 2) gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
- 3) cena oferty jest ceną ostateczną i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia zawartego w załączniku nr 2, w zaproszeniu do składania ofert,
- 4) okres związania złożoną ofertą wynosi **30 dni**, licząc od upływu terminu składania ofert,
- 5) akceptuję zawarty w zaproszeniu do składania ofert wzór \*umowy/\*zlecenia wykonania usługi/ dostawy i zobowiązuję się w przypadku wybrania niniejszej oferty do zawarcia \*umowy/ \*podpisania zlecenia wykonania usługi/dostawy na warunkach określonych w formularzu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 6) zamówienie zostanie wykonane w ciągu ..... od dnia podpisania umowy/ zlecenia wykonania usługi,
- 7) zamówienie wykonam sam/lub wykonanie zamówienia w zakresie (część) jak niżej powierzę podwykonawcom

(rodzaj prac powierzonych podwykonawcom)

- 8) gwarancja na wykonaną usługę i materiały wynosi ..... miesiąc\*/miesiący\*, licząc od daty odbioru końcowego wykonanych prac.

\*niepotrzebne skreślić.

(miejscowość i data)

(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy,  
pieczętka i podpis)

Warszawa, dnia

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1. Usługa naprawy pompy próżni wstępnej chromatografu cieczowego AgilentP/N G1960-80040 MS40+, model: 9499241M002, w przeciągu tego tygodnia został stwierdzony znaczny ubytek oleju,
2. Wykonawca winien posiadać sprzęt, który umożliwi profesjonalne wykonanie przedmiotu zamówienia i pracowników legitymujących się odpowiednimi certyfikatami i doświadczeniem zawodowym,
3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia nie może być dłuższy niż 14 dni licząc od dnia podpisania zlecenia wykonania usługi,
4. Zamawiający zastrzega sobie, iż wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia i transport leżą po stronie Wykonawcy,
5. Podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę będzie protokół odbioru podpisany bez zastrzeżeń przez upoważnionego pracownika Zamawiającego,
6. Wykonawca wyznaczy pracownika, który będzie odpowiedzialny za kontakt z upoważnionym pracownikiem Zamawiającego, panią Iwoną Bartosiewicz,
7. Wynagrodzenie Wykonawcy, za wykonanie przedmiotu zamówienia, nastąpi w terminie 14 dni licząc od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego,
8. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

2020 -11- 19

INSPEKTOR

Krzysztof Długaszek

/Sporządzający opis przedmiotu zamówienia/

# Protokół odbioru z dnia.....

sporządzony w Warszawie w siedzibie Zamawiającego

**Wykonawca:** ....., reprezentowany przez: .....

**Zamawiający:** *Sarb Państwa - Wojewódzka Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Warszawie, ul. Żelazna 79; 00-875 Warszawa; NIP .....; REGON .....; reprezentowany przez .....*

1/ Strony zgodnie oświadczają, że w dn. ...., zgodnie ze zleceniem wykonania usługi/  
\*umową z dnia ..... na wykonanie ..... dla  
Zamawiającego: Wojewódzkiej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Warszawie, ul. Żelazna 79; 00-  
875 Warszawa, NIP .....; REGON....., wykonano  
.....w zakresie określonym w zleceniu wykonania usługi (załącznik nr ....)

2/przedstawiciel Zamawiającego ..... **\*nie zgłasza/ zgłasza \*żadnych zastrzeżeń i**  
**\*przyjmuje/ nie przyjmuje** wykonaną usługę podpisując niniejszy protokół odbioru.

Uwagi

pozostałe:.....  
.....

*/należy opisać przyczynę braku odbioru wykonanego zlecenia/*

Podpis osoby upoważnionej do odbioru

Przedmiotu zlecenia za Zamawiającego **\*bez zastrzeżeń/ z zastrzeżeniami**

.....  
/data i podpis /

Wykonawca:

.....  
/data i podpis/

\*Niepotrzebne skreślić

## ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI

Załącznik nr 4  
Warszawa, dnia ..... r.

| ZLECENIODAWCA                         |                                                          |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Nazwa Firmy                           | Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Warszawie |
| Adres                                 | ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa                         |
| NIP                                   | NIP 527 020 98 30                                        |
| Telefon kontaktowy                    | tel. (22) 620-90-01/06 wew. ....                         |
| Osoba upoważniona do odbioru zlecenia | e-mail: .....<br>tel. ....                               |

1. Zamawiający zleca Wykonawcy /dokładne dane wykonawcy/.....  
.....  
.....  
wykonanie usługi polegającej na: .....  
...../szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zlecenia/.
2. Warunki wykonania usługi: ...../np. dostarczenie (transport po stronie Wykonawcy) przedmiotu zlecenia do siedziby Zamawiającego w godzinach od .....do..... itp., należy wpisać to co może być pomocne/ termin wykonania usługi: np. Zamawiający ustala na okres od ..... do ..... itp.
3. Za wykonanie zlecenia Wykonawca otrzyma wynagrodzenie zgodne z ofertą cenową przesłaną Zamawiającemu w dniu.....w kwocie netto.....  
/słownie:...../w kwocie brutto...../słownie: ...../  
(oferta cenowa Wykonawcy załącznik nr 2 do niniejszego zlecenia).
4. Zamawiający zastrzega sobie, iż podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę jest protokół odbioru podpisany bez zastrzeżeń (protokół odbioru załącznik nr 3 do niniejszego zlecenia) przez przedstawiciela Zamawiającego  
.....  
...../imię i nazwisko upoważnionego do odbioru pracownika Zamawiającego/
5. Płatności, o której mowa w pkt. 3 , Zamawiający dokona w terminie ..... dni licząc od dnia wpływu faktury Wykonawcy do Zamawiającego, przelewem na konto Wykonawcy nr.....
6. Za termin zapłaty Zamawiający uważa dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Zleceniu Wykonania Usługi mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
8. Tryb postępowania zgodny z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.) dla zamówień poniżej 30 000 euro.
9. Zlecenie sporządzono w dwóch jednakowych egzemplarzach, po jednym dla każdej ze strony.

.....  
/Wykonawca/.....  
/Zamawiając/

Szanowni Państwo

Uprzejmie informujemy, iż wszelkie informacje na temat przetwarzania danych osobowych udostępnione są na stronie internetowej WSSE w Warszawie pod adresem <http://wsse.waw.pl/dla-klienta/ochrona-danych-osobowych>