

# WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA w KATOWICACH

40 – 074 Katowice ul. Raciborska 39 skrytka pocztowa 591

[wsse.katowice@pis.gov.pl](mailto:wsse.katowice@pis.gov.pl)

<http://wssekatowice.pis.gov.pl/>

Sekretariat ŚPWIS

32 351 23 15

Punkt Obsługi Klienta

i Monitoringu Obiektu

32 351 23 00

Główny Specjalista ds. Systemu

Jakości

32 351 23 54

Kierownik Działu Nadzoru

Sanitarnego

32 351 23 15

Oddział Epidemiologii

32 351 23 10

Oddział Higieny Żywności,

Żywienia i Przedmiotów Użytku

32 351 23 24

Oddział Higieny Komunalnej

i Środowiska

32 351 23 06

Oddział Bezpieczeństwa Wody

32 351 23 51

Oddział Higieny Pracy

i Nadzoru nad Środkami

Zastępczymi

32 351 23 29

Oddział Higieny Dzieci

i Młodzieży

32 351 23 16

Oddział Zapobiegawczego

Nadzoru Sanitarnego

32 351 23 20

Oddział Higieny Radiacyjnej

32 351 23 26

Oddział Promocji Zdrowia

i Komunikacji Społecznej

32 351 23 17

Dział Laboratoryjny

32 351 23 34

Oddział Ekonomiczny

32 351 23 09

Oddział Administracji,

Zamówień Publicznych

i Logistyki

32 351 23 40

Sekcja ds. Zamówień

Publicznych i Zaopatrzenia

tel./fax: 32 351 23 45

Oddział Organizacji i Kadr

32 351 23 38

32 351 23 39

Kasa

32 351 23 42

fax :

32 351 23 18

OA.2600.2.4.2019

Katowice, 13.05.2019r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE NA ŚWIADCZENIE USŁUG KURIERSKICH ZWIĄZANYCH Z PRZEWOZEM MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO I ZAKAŻNEGO

### I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Katowicach ul. Raciborska 39, 40-074 Katowice

godziny otwarcia: 7:30 – 15:05 (poniedziałek – piątek)

telefon: 32 351 23 00 fax: 32 351 23 18

strona internetowa: [www.wsse.katowice.pl](http://www.wsse.katowice.pl), email: [wsse.katowice@pis.gov.pl](mailto:wsse.katowice@pis.gov.pl)

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usług kurierskich związanych z przewozem materiału biologicznego i zakaźnego.

### II. POSTĘPOWANIA OGÓLNE:

Zgodnie z zasadami konkurencyjności zamawiający zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty na ŚWIADCZENIE USŁUG KURIERSKICH ZWIĄZANYCH Z PRZEWOZEM MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO I ZAKAŻNEGO.

Do niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy i procedury określone ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 z późn. zm.), zwaną dalej ustawą PZP. Zgodnie z art. 4 pkt. 8 w/w ustawy PZP niniejsze zamówienie podlega wyłączeniu od stosowania ustawy PZP.

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zapytania jest usługa kurierska tj. związana z przewozem materiału biologicznego i zakaźnego na terenie RP.

*niepodlega*

PISTEM  
STWARDNIŁE OCHRONIENIA  
REPUBLIKI POLSKIEJ



100 LAT SŁUŻBY SANITARNEJ W POLSCE

#### **IV. OGÓLNE INFORMACJE DLA WYKONAWCY DOTYCZĄCE KAŻDEGO TRANSPORTU:**

Materiał wysyłany przez WSSE w Katowicach to substancje biologiczne: krew, kał, wymazy, szczepy bakteryjne i inne.

Na dzień dzisiejszy są to próbki wysyłane w celu dalszej diagnostyki do NIZP-PZH w Warszawie oraz Krajowego Ośrodka Salmonella w Gdańsku.

Usługa transportowa materiału biologicznego ma być wykonana w temperaturze pokojowej (od +15°C do +25°C) lub na suchym lodzie. W przypadku konieczności transportu na suchym lodzie za dostarczenie odpowiednich opakowań oraz odpowiedniej ilości suchego odpowiada „Wykonawca”. W przypadku konieczności transportu w temperaturze pokojowej za odpowiednie opakowania odpowiada „Zamawiający”.

Waga jednej przesyłki ok. 1kg (rozmiar ok.20 x ok.20 x ok. 20 cm).

Zamówienia na kuriera będą realizowane w zależności od potrzeb, na żądanie „Zamawiającego” (średnio 40 razy na rok w zależności od sytuacji epidemiologicznej).

„Zamawiający” oczekuje możliwości przyjęcia przez „Wykonawcę” zgłoszenia telefonicznego lub w formie elektronicznej o gotowości do przekazania przedmiotu transportu w dni robocze w godz. 8:00 - 12:00 w całym okresie realizacji zlecenia.

„Wykonawca” odbiera przesyłkę z siedziby „Zamawiającego”, po zgłoszeniu tego samego dnia do godziny 14:30.

Transport z WSSE w Katowicach do miejsca dalszej diagnostyki próbek, ma być realizowany do dnia następnego do godziny 12:00.

Uwagi:

Bez opłat za list przewozowy i fakturę.

Termin płatności przelew 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

W cenę transportu wliczone będą: wszelkiego rodzaju opłaty drogowe, autostradowe, opakowania.

Usługi kurierskie, które są przedmiotem zamówienia będą realizowane na zasadach określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w szczególności w ustawie z dnia 15 listopada 1984r. - Prawo przewozowe (Dz. U. z 2017r., poz. 1983 z późn. zm.).

#### **V. O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ WYKONAWCY, KTÓRZY:**

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2) posiadają odpowiednią wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

## **VI. SKŁADANIE OFERT:**

1) Ofertę cenową należy złożyć na formularzu oferty stanowiącej załącznik nr 1, zawierającą cenę brutto dla każdego przejazdu z uwzględnieniem wszelkich opłat (drogowych, autostradowych).

2) Oferty pisemne w zaklejonych kopertach z napisem **ŚWIADCZENIE USŁUG KURIERSKICH ZWIĄZANYCH Z PRZEWOZEM MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO I ZAKAŹNEGO** należy złożyć w siedzibie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach ul. Raciborska 39, 40-074 Katowice Kancelaria Ogólna Budynek A, do dnia 20.05.2019 r. do godziny 12:00, osobiście lub drogą pocztową.

3) Wartość cenowa za usługę na ofercie nie podlega zmianie po złożeniu oferty.

## **VII. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

Osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami ze strony

Zamawiającego jest: Agnieszka Kubala tel. 32 351 23 00 wewn. 205.

## **VIII. KRYTERIA OCENY OFERT:**

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, zawierająca najniższą kwotę brutto oferowaną za usługę.

## **IX. WYNIK POSTĘPOWANIA:**

O wyborze oferty zamawiający powiadomi Wykonawców do dnia 22.05.2019 r.

**X. Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Katowicach zastrzega sobie prawo zmiany zapytania i warunków, a także odwołania zapytania w każdym czasie bez podania przyczyny oraz zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.**

## **XI. LISTA ZAŁĄCZNIKÓW:**

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 - oświadczenie

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Śląski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny, z siedzibą w Katowicach przy ul. Raciborskiej 39 jako administrator danych osobowych informuje, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach:

- a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach;
- b) realizacji umów zawartych z kontrahentami;
- c) niezbędnych do wykonania umowy/zlecenia;

d) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa powyżej, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

Dane nie będą transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji określonych powyżej celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Dane nie będą profilowane.

Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do danych, ich sprostowania, cofnięcia zgody lub ograniczenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Wszelkie informacje związane z danymi osobowymi można uzyskać kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych pod nr telefonu 32 351 23 37 lub pisząc na adres [iod@wsse.katowice.pl](mailto:iod@wsse.katowice.pl)

Dyrektor  
Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Katowicach  
  
lek. med. Urszula Mendera-Bożek

.....  
/pieczętka firmowa/

..... dnia .....

### FORMULARZ OFERTOWY

#### na ŚWIADCZENIE USŁUG KURIERSKICH ZWIĄZANYCH Z PRZEWOZEM MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO I ZAKAŻNEGO

#### I. DANE OFERENTA

1. Pełna nazwa .....

2. REGON .....

3. NIP .....

4. Adres oferenta .....

5. tel. .... faks .....

6. www. .... e-mail: .....

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu ofertowym i wzorze umowy do Zapytania ofertowego za cenę:

1)

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa za 1 kurs (wartość brutto) bez suchego lodu i opakowania po stronie Wykonawcy	Cena jednostkowa za 1 kurs (wartość brutto) z suchym lodem i opakowaniem po stronie Wykonawcy
1.	przewóz materiału biologicznego i zakaźnego z Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach do NIZP-PZH Warszawa		

2)

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa za 1 kurs (wartość brutto) bez suchego lodu i opakowania po stronie Wykonawcy	Cena jednostkowa za 1 kurs (wartość brutto) z suchym lodem i opakowaniem po stronie Wykonawcy
1.	przewóz materiału biologicznego i zakaźnego z Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach do Krajowego Ośrodka Salmonella w Gdańsku		

3)

Lp.	Przedmiot zamówienia	<b>Cena jednostkowa za 1 km (wartość brutto)</b> bez suchego lodu i opakowania po stronie Wykonawcy	<b>Cena jednostkowa za 1 km (wartość brutto)</b> z suchym lodem i opakowaniem po stronie Wykonawcy
1.	przewóz materiału biologicznego i zakaźnego z Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach na terenie Polski		

1. Jednocześnie oświadczam, że podane ceny uwzględniają wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
2. Akceptujemy wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym i wzorze umowy do Zapytania ofertowego.
3. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania umowy oraz bezzwłocznej i rzetelnej realizacji zamówienia.

.....  
*/podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....  
.....

oświadczamy, iż do świadczenia przedmiotu zamówienia posiadamy:

- 1) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2) odpowiednią wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2019 r.

\_\_\_\_\_  
pieczęć i podpis upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

