

Pawłowice, dnia 11.08.2026 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE**Nr – ZO-4/08/2026***(niniejsze zapytanie nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów PZP)*

Zwracam się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia. Przedmiotem zamówienia jest **sukcesywna dostawa środków ochrony roślin dla Stacji Doświadczalnej Oceny Odmian w Pawłowicach**.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (skład, wielkość opakowania oraz ilość) w tabeli poniżej:

Lp.	Wyszczególnienie	Substancja aktywna	Jednostka miary	Opakowanie (l, kg, g zestaw)	Sztuk	Ilość (l, kg, g zestaw)
HERBICYDY						
1	Butisan Star 416 SC	metazachlor - 333 g, chinomerak - 83 g	l	10	2	20
2	Metazanex 500 SC	metazachlor - 500 g	l	20	3	60
3	Climb 480 EC	chlomazon - 480 g	l	1	5	5
4	Digator 100 EC	chizalofop-P etylu - 108 g	l	5	6	30
5	Bacara Next	diflufenikan - 280 g, flufenacet - 280 g	l	5	4	20
6	Hukkata 500 SC	diflufenikan - 500 g	l	5	3	15
7	Lentipur Flo 500 SC	chlorotoluron - 500 g	l	20	6	120
8	Helmstar 75 WG	tribenuron metylu - 750 g	szt.	100 g	10	10
9	Navigator 360 SL	chlorypyralid - 240 g, pikloram - 80 g, aminopyralid - 40 g	l	1	4	4
10	Roundup 360 Plus	glifosat - 360 g	l	20	3	60
FUNGICYDY						
1	Orius Extra 250 EW	tebukonazol - 250 g	l	10	3	30
INSEKTYCYDY						
1	Inazuma 130 WG	acetamipryd - 100 g, lambda-cyhalotryna - 30 g	kg	5	1	5
2	Superkill 500 EC	cypermetryna - 500 g	l	1	5	5
3	Sumi Alpha 050 EC	esfenwalerat - 50 g	l	5	4	20
4	Nuyard	deltametryna - 100 g	l	1	4	4
ZAPRAWY						
1	Celest Power	sedaksan - 25 g, fludioksonil - 25 g	l	20	1	20
2	Maxim 025 FS	fludioksonil - 25 g	l	5	4	20
INNE						
1	Green Soil	adiuwant	l	5	4	20

* Zamawiający dopuszcza zmianę środka ochrony roślin dla wszystkich pozycji na środek równoważny, tj. produkt o takiej samej zawartości substancji aktywnej oraz funkcjonalności.

Termin realizacji zamówienia: sukcesywne dostawy od dnia podpisania umowy do 31.10.2026 roku.

Inne istotne warunki zamówienia, w tym kryteria oceny ofert:

1. Dane zamawiającego:

Nazwa: COBORU Stacja Doświadczalna Oceny Odmian w Pawłowicach

Adres: ul. Wiejska 25, Pawłowice, 44-180 Toszek

Telefon: 32/ 233-41-87

e-mail: sdoo@pawlowice.coboru.gov.pl

Numer NIP: 786-16-97-911

Osoba do kontaktu: Dyrektor SDOO w Pawłowicach Norbert Styrc, tel. 605-116-638

2. Zamawiający przy wyborze oferty będzie brał pod uwagę **cenę**.
3. Po wyborze oferty z Wykonawcą zostanie podpisana umowa na dostawę środków ochrony roślin.
4. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za dostarczony przedmiot zamówienia po jego otrzymaniu i po uprzednim sprawdzeniu zgodności z opisem przedmiotu zamówienia.
5. Płatność za dostarczony towar nastąpi w ciągu 14 dni od wystawienia faktury VAT na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
6. Miejsce dostawy: Stacja Doświadczalna Oceny Odmian w Pawłowicach,
ul. Wiejska 25, Pawłowice, 44-180 Toszek.
7. Koszt transportu należy w kalkulować w cenę oferty. Zamawiający nie poniesie z tego tytułu żadnych dodatkowych kosztów.
8. Podstawą każdej dostawy będzie zlecenie telefoniczne określające dokładną ilość zamówienia. Realizacja zamówienia będzie następować w ciągu 3 dni od przyjęcia zlecenia.
9. Dostarczone środki ochrony roślin powinny być dopuszczone do obrotu w Polsce w 2026 roku.
10. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar wolny od wad, fabrycznie nowy, oryginalny i oryginalnie zapakowany z co najmniej 1 rocznym terminem przydatności do zastosowania. Każde jednostkowe opakowanie powinno być opatrzone oryginalną etykietą producenta z podanym składem zawartości składników i terminem ważności.
11. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru opakowań po zużytych środkach ochrony roślin.
12. Zamawiający odmówi odbioru dostarczonego przedmiotu zamówienia, w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego rozbieżności pomiędzy parametrami technicznymi dostarczonego przedmiotu zamówienia, a przedstawionymi w ofercie.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji części zamówienia z przyczyn niezależnych od Zamawiającego spowodowanych specyfiką wykorzystywania środków ochrony roślin. Wykonawca nie ma prawa do roszczeń z tego tytułu wobec Zamawiającego.

Oferty należy składać na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

Oferty proszę składać **do dnia 20.08.2026 r. do godziny 09:00:**

- Drogą elektroniczną na adres e-mail: sdoo@pawlowice.coboru.gov.pl
Dokumenty przesyłane w powyższy sposób muszą być opatrzone podpisem zaufanym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oferta złożona elektronicznie bez wymaganego podpisu zostanie odrzucona.

- Osobiście lub przesłać pocztą na adres:
COBORU Stacja Doświadczalna Oceny Odmian w Pawłowicach
ul. Wiejska 25, Pawłowice, 44-180 Toszek.

Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę, tzn. osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku, gdy ofertę podpisuje pełnomocnik do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo wystawione przez osoby do tego uprawnione.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia prowadzonego postępowania obejmującego niniejsze zapytanie – bez podawania przyczyny. Wykonawcy nie przysługuje prawo dochodzenia roszczeń w związku z unieważnieniem postępowania, w tym także kosztów poniesionych przez Wykonawcę w związku z przygotowaniem i dostarczeniem oferty.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych jest Centralny Ośrodek Badania Odmian Roślin Uprawnych Stacja Doświadczalna Oceny Odmian w Pawłowicach.

Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury zapytania ofertowego. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych znajdują się na stronie:
<https://pawlowice.coboru.gov.pl/odo>

.....
(podpis Kierownika Zamawiającego)

....., dnia r.

FORMULARZ OFERTOWY

DANE WYKONAWCY

Nazwa:

Adres:

e-mail:

Numer telefonu:

Numer NIP:

Osoba do kontaktu:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **Nr – ZO-4/08/2026 z dnia 11.08.2026 r.** dotyczące **Dostawy środków ochrony roślin** oświadczam, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym za cenę:

Wartość całego zamówienia:

NETTO: zł

PODATEK VAT:%

BRUTTO: zł

Słownie wartość brutto:

Oświadczam, że:

1. Podana powyżej cena obejmuje realizację wszystkich zobowiązań Wykonawcy opisanych w zapytaniu ofertowym i stanowi cenę ostateczną.
2. Zamówienie zostanie wykonane w terminie: **sukcesywne dostawy do dnia 31.10.2026 r.**
3. Zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
4. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, umowę w sprawie zamówienia publicznego podpisze: Pan/Pani....., piastujący/ca stanowisko
5. Do formularza ofertowego dołączam formularz cenowy.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Objaśnienia dotyczące zasad wypełnienia formularza cenowego przez Wykonawcę:

- Formularz cenowy stanowi integralną część formularza ofertowego i jest ważny, jeśli wycenione są wszystkie pozycje.
- Wyliczoną wartość netto, kwotę podatku VAT oraz wartość brutto, stanowiące sumę całego zamówienia, należy przenieść z formularza cenowego do formularza ofertowego.

Lp.	Wyszczególnienie	Jednostka miary	Opakowanie (l, kg, zestaw)	Sztuk	Ilość (l, kg, zestaw)	Cena jednostk. netto (zł)	Wartość netto (kol. 6 x kol. 7)	Kwota VAT (8%)	Wartość brutto (kol. 8 + kol. 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
HERBICYDY									
1	Butisan Star 416 SC	l	10	2	20				
	*								
2	Metazanex 500 SC	l	20	3	60				
	*								
3	Climb 480 EC	l	1	5	5				
	*								
4	Digator 100 EC	l	5	6	30				
	*								
5	Bacara Next	l	5	4	20				
	*								
6	Hukkata 500 SC	l	5	3	15				
	*								
7	Lentipur Flo 500 SC	l	20	6	120				
	*								
8	Helmstar 75 WG	szt	100 g	10	10				
	*								
9	Navigator 360 SL	l	1	4	4				
	*								
10	Roundup 360 Plus	l	20	3	60				
	*								
FUNGICYDY									
1	Orius Extra 250 EW	l	10	3	30				
	*								
INSEKTYCYDY									
1	Inazuma 130 WG	kg	5	1	5				
	*								
2	Superkill 500 EC	l	1	5	5				
	*								
3	Sumi Alpha 050 EC	l	5	4	20				
	*								
4	Nuyard	l	1	4	4				
	*								

Lp.	Wyszczególnienie	Jednostka miary	Opakowanie (l, kg, zestaw)	Sztuk	Ilość (l, kg, zestaw)	Cena jednostk. netto (zł)	Wartość netto (kol. 6 x kol. 7)	Kwota VAT (8%)	Wartość brutto (kol. 8 + kol. 9)
ZAPRAWY									
1	Celest Power	l	20	1	20				
	*								
2	Maxim 025 FS	l	5	4	20				
	*								
INNE									
1	Green Soil	l	5	4	20				
	*								
SUMA									

* Wypełnić w przypadku zaoferowania przedmiotu równoważnego wpisując jego nazwę w wolnym wierszu jednocześnie przekreślając nazwę środka wymaganego przez Zamawiającego.