

pieczęć zamawiającego

Nr sprawy : 13/TLEN/2017

Data 27.03.2017

ZAPYTANIE CENOWE

Zamawiający – Krakowskie Pogotowie Ratunkowe zaprasza do złożenia oferty na :

1. Przedmiot zamówienia : Dostawy tlenu medycznego- pełnienie butli będących własnością Zamawiającego i dostawa do siedziby KPR

Opis zamawianego asortymentu znajduje się w formularzu ofertowym- załącznik nr.1

2. Inne wymogi: Dostawa butli samochodem wyposażonym w podnośnik.
3. Zamawiający przewiduje prawo opcji. Ilości minimalne i maksymalne poszczególnych pozycji asortymentu określone są w załącznikach nr. 2
4. Termin realizacji zamówienia : Umowa na 12 miesięcy, dostawy w ciągu 5 dni roboczych.
5. Warunki płatności : 30 dni po dostarczeniu faktury
6. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami : Kinga Gorczańska, tel. 12 42 44 279
7. Miejsce i termin złożenia oferty (*w formie pisemnej*)
Ul. Łazarza 14, Sekretariat KPR , II p pok. 218: **do 03.04.2017 do godz. 10.00**
8. Ofertę należy przygotować w języku polskim.
9. Treść oferty musi zawierać co najmniej :
 - 1) nazwa wykonawcy;
 - 2) adres wykonawcy;
 - 3) NIP;
 - 4) Regon;
 - 5) telefon, fax, e-mail ;
 - 6) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za :
Cenę netto słownie (.....)
Podatek VAT słownie (.....)
Cenę brutto słownie (.....)
 - 7) Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

10. Załączniki do zapytania ofertowego:

- 1) Formularz ofertowy – strony nr.1 i 2
- 2) Parametry tlenu medycznego
- 3) Zestawienie ilości w opcji
- 4) Wzór umowy

11. Wykonawca winien złożyć:

- 1) Wypełniony formularz ofertowy – strona 1 i 2 – zał. nr.1
- 2) Wypełnioną tabelę nr.2, w której określono parametry tlenu medycznego.

Po otrzymaniu ofert Zamawiający zastrzega możliwość negocjacji z wybranymi Wykonawcami w celu wyboru najkorzystniejszej oferty.

Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który złoży ofertę z najniższą ceną.

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

.....
Marek Maślerek
Podpis Zamawiającego

R