

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie
Biuro Obsługi Urzędu
00-950 Warszawa, pl. Bankowy 3/5
BOU-I.2601.152.2020

II. Przedmiot zapytania ofertowego:

Przedmiotem zapytania jest zakup i dostawa środków do dezynfekcji rąk i powierzchni.
Zapytanie jest podzielone na części:

Część I:

Płyny lub żele do dezynfekcji rąk, poj. 250 ml, opakowanie z pompką lub atomizerem – 300 szt.

Część II:

Płyny lub żele do dezynfekcji rąk o poj. 500 ml, opakowanie z pompką – 50 szt.

Część III:

Płyny do dezynfekcji powierzchni o poj. 1000 ml w sprayu – 8 szt.

III. Kryteria oceny ofert

Cena – 100%

Ocena ofert odbędzie się odrębnie dla każdej części zamówienia.

IV. Warunki realizacji zamówienia

- 1) Zamówienie zostanie wykonane do 10 dni, od dnia udzielenia zamówienia / zawarcia umowy.
- 2) Należność za wykonaną dostawę zostanie uregulowana przelewem bankowym, w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień złożenia zlecenia płatności w banku zamawiającego.

V. Termin związania ofertą

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. Termin, miejsce i sposób składania ofert

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego w terminie do 13.03.2020 r. do godz. 12.00, drogą e-mailową na adres: mkozarzewska@mazowieckie.pl.

VII. Informacja dotycząca negocjacji z wykonawcami

Dopuszcza się negocjowanie oferowanych cen ze wszystkimi wykonawcami, którzy złożyli prawidłowe oferty.

VIII. Informacja o sposobie komunikacji zamawiającego z wykonawcami

Porozumiewanie się z Zamawiającym w związku z zapytaniem ofertowym:

- 1) osoba uprawniona ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami: p. Monika Kozarzewska, nr tel. 22 695 61 50, adres email: mkozarzewska@mazowieckie.pl.

IX. Załączniki do zapytania ofertowego:

- 1) formularz ofertowy

DYREKTOR
Biura Obsługi Urzędu

.....Elżbieta Sielicka.....

(pieczętka i podpis kierującego komórką organizacyjną)