**ZAPYTANIE OFERTOWE**

* + - 1. **Zamawiający**

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

Biuro Obsługi Urzędu

00-950 Warszawa, plac Bankowy 3/5

BOU-I.2601.248.2024

1. **Przedmiot zapytania ofertowego:**

Przedmiotem  zapytania  jest zakup i dostawa:

* + - * **50 szt**. zestawów laryngologicznych jednorazowego użytku jałowych w rozmiarze: 2 – 3 mm ;
* **50 szt.** zestawów laryngologicznych jednorazowego użytku jałowych w rozmiarze: 4 mm ;
* **24 szt.** prześcieradeł medycznych 50 cm x 80 m;
* **5 op.** szpatułek laryngologicznych drewnianych (1 op. / 100 szt.)

Na potrzeby Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie.

1. **Kryteria oceny ofert**
	1. Cena – 100 % .
2. **Warunki realizacji zamówienia**
3. Termin realizacji zamówienia:

Zamówienie zostanie wykonane w ciągu 7 dni roboczych, od dnia udzielenia zamówienia/ zawarcia umowy.

1. Warunki płatności:

Należność za wykonaną usługę / 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.

1. Oczekiwany przez zamawiającego okres gwarancji:

Wykonawca udzieli Zamawiającemu 24 miesięcznej gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia. Początek biegu okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem dostarczenia przedmiotu umowy / podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

**V. Termin związania ofertą**

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

1. **Termin, miejsce i sposób składnia ofert**

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego
w terminie do **16.08.2024 r.**, drogą e-mailową na adres: **agruba@mazowieckie.pl.**

1. **Informacja dotycząca negocjacji z wykonawcami**

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

1. **Informacja o sposobie komunikacji zamawiającego z wykonawcami** Porozumiewanie się z Zamawiającym w związku z zapytaniem ofertowym:

Osoba uprawniona ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami:
Pani Agnieszka Gruba, nr tel. 25 7558 406, adres e-mail: agruba@mazowieckie.pl.

1. **Załączniki do zapytania ofertowego:**
2. formularz ofertowy;

……………………………….

(podpis kierującego komórką organizacyjną)