**ZAPYTANIE OFERTOWE**

* 1. **Zamawiający**

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

Biuro Obsługi Urzędu

00-950 Warszawa, pl. Bankowy 3/5

BOU-I.2601.532.2024

* 1. **Przedmiot zapytania ofertowego:**

Przedmiotem zapytania jest zakup i dostawa:

* **1 szt. mikrofalówki SHARP YC-MS01E-B**,
* **4 szt. klimatyzatorów przenośnych** zgodnych z poniższą specyfikacją:

\* Wydajność chłodzenia: min. 3,5 kW

\* Zasilanie: 220-240 V/50 Hz

\* Przepływ powietrza: min. 350 m3/h

\* Poziom ciśnienia akustycznego: max 65 dB (A)

\* Prędkości wentylatora: min. 3

\* Długość rury odprowadzającej: 150 cm

\* Pilot bezprzewodowy

\* Instrukcja obsługi w języku polskim

Klimatyzatory muszą być fabrycznie nowe.

**III. Kryteria oceny ofert:**

1) Cena – 100%.

**IV. Warunki realizacji zamówienia**

1. Zamówienie zostanie wykonane w ciągu 10 dni roboczych od przesłania zlecenia.
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.
3. Wykonawca udzieli Zamawiającemu 24 miesięcznej gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia. Początek biegu okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem dostarczenia przedmiotu.

**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
w terminie do **27.11.2024 r**. **do godz. 08.00**, drogą e-mailową na adres: **nkomuda@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:

1. osoba uprawniona ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami:

 p. Natalia Komuda, nr tel. 22 695 61 44, adres email: nkomuda@mazowieckie.pl

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

 ……………………………….

 (pieczątka i podpis kierującego komórką organizacyjną)