

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

Biuro Obsługi Urzędu

00-950 Warszawa, plac Bankowy 3/5

BOU-I.2601.557.2024

II. Przedmiot zapytania ofertowego:

Przedmiotem zapytania jest zakup i dostarczenie następującego asortymentu:

- Apteczka ścienna Cederroth First Aid Station REF 51011026 (z wyposażeniem)
– 8 szt.,
- Zestaw wkładów uzupełniających Cederroth, dla art. 51011026 REF 51011039
– 10 szt.,

III. Kryteria oceny ofert

1. Cena – 100 % .

IV. Warunki realizacji zamówienia-

1. Termin realizacji zamówienia

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

2. 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.

3. Oczekiwany przez zamawiającego okres gwarancji

Wykonawca udzieli Zamawiającemu 5 lat 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.

VI. Termin, miejsce i sposób składania 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 04.12.2024 r.**, drogą e-mailową na adres: **agruba@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:

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

IX. Załączniki do zapytania ofertowego:

- 1) formularz ofertowy.

.....
(podpis kierującego komórką organizacyjną)