

DZIAŁ APARATURY
ZAOPATRZENIA
I TRANSPORTU

tel. 361-72-23, -24, -25, -28

(pieczętka jednostki uprawnionej zamawiającego)

Radom, dnia 21.06.2017r

Nr sprawy WN-072_AAZ/271/2017

ZAPYTANIE OFERTOWE

dla zamówień w zakresie równowartości powyżej 10 000 do 30 000 euro

1. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: Dostawa mikroskopów wraz z kamerą

Lp.	Opis	Ilość
1.	Mikroskop DELTA OPTICAL EVOLUTION 100 LED (BINO)	25
2.	Mikroskop DELTA OPTICAL EVOLUTION 300	1
3.	Kamera do mikroskopu DELTA OPTICAL DLT-Cam HDMI z odpowiednim łącznikiem do zamocowania kamery przy mikroskopie	1

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

(CPV 385110000-3)

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa przedmiotu zamówienia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
- 2) Wymagany okres gwarancji **min. 24 m-ce** licząc od daty protokółarnego przekazania przedmiotu zamówienia.
- 3) Wykonawca w okresie gwarancji zapewni bezpłatne wykonanie napraw gwarancyjnych. Maksymalny czas naprawy Strony ustalają na 7 dni od daty telefonicznego zgłoszenia.

3. ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I SZCZEGÓŁOWE WYMAGANIA WOBEC WYKONAWCY:

Wymagania wobec Wykonawcy:

Zamawiający nie stawia wymagań wobec wykonawców.

4. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY:

W ofercie Wykonawca zobowiązany jest podać ceny jednostkowe netto i brutto w PLN, oraz wartość NETTO i BRUTTO za wykonanie przedmiotu zamówienia

5. OFERTY CZĘŚCIOWE, OFERTY WARIANTOWE:

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych.

6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot zamówienia w ciągu 21 dni od daty podpisania umowy do miejsca wskazanego przez zamawiającego.

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków udziału w postępowaniu.

8. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:

8.1. Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów: **100% cena**

Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga

gdzie:

- Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert
- Cof - cena podana w ofercie

8.2. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą, czyli ofertę, która zgromadzi największą liczbę punktów.

Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru.

9. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

- Jerzy Bugaj e-mail: j.bugaj@uthrad.pl tel. 48 361-72-23

Oferta powinna odpowiadać w pełni na zapytanie ofertowe, powinna określać Wykonawcę oraz wskazywać osobę do kontaktu. Ofertę należy przedstawić na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

Oferty prosimy składać w terminie **do dnia 30.06.2017r. do godz. 12.00** pocztą elektroniczną na adres: j.bugaj@uthrad.pl

sporządził: E. Tarczyńska-Kozubek
(imię i nazwisko)

Radom, dnia 21.06.2017r.

p.o. KANCLERZA


mgr Zbigniew Rębisz

Nazwa firmy

Adres siedziby

Tel./fax.

NIP

Osoba do kontaktu z Zamawiającym

.....

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące: **Dostawy mikroskopów dla UTH wraz z kamerą**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego:

za cenę BRUTTO:zł, /słownie:...../
w tym NETTO zł /słownie:...../

w tym:

Lp.	Opis	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto
1.	Mikroskop DELTA OPTICAL EVOLUTION 100 LED (BINO)	25		
2.	Mikroskop DELTA OPTICAL EVOLUTION 300	1		
3.	Kamera do mikroskopu DELTA OPTICAL DLT-Cam HDMI z odpowiednim Łącznikiem do zamocowania kamery przy mikroskopie	1		

2. Oferujemy* m-cy gwarancji (min. 24 m-ce)

3. Jednocześnie oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia i nie zalegam z płatnością podatków do Urzędu Skarbowego oraz z opłatą składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

4. Oświadczam(my), że ja (my) niżej podpisany(ni) działając na podstawie udzielonego pełnomocnictwa/wpisu w odpowiednim rejestrze, jestem/jesteśmy upoważniony/upoważnieni do reprezentowania ww. wykonawcy.

.....
Miejscowość i data

.....
/podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy/

*Brak wskazania w ofercie okresu gwarancji, będzie równoznaczne z zaoferowaniem przez Wykonawcę minimalnego okresu gwarancji wymaganego przez Zamawiającego