

Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej
im. A. Krupkowskiego Polskiej Akademii Nauk
ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków
NIP: 6750001857, REGON: 000326374
www.imim.pl, e-mail: kazimierz.drabczyk@wp.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE nr ZO/13/Wolter/2017

z dnia 23 marca 2017 roku

dot. sprzedaży i dostawy chusteczek laboratoryjnych

1. ZAMAWIAJĄCY

Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej
im. A. Krupkowskiego Polskiej Akademii Nauk
ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków
NIP: 6750001857, REGON: 000326374

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

2.1 Przedmiotem zamówienia jest: **sprzedaż i dostawa chusteczek laboratoryjnych: o** wskazanej poniżej specyfikacji i planowanej do zakupu ilości:

2.1.1 KIMTECH Kimwipes – rozmiar 114 mm x 216 mm, ilość w opakowaniu 280szt. – **50 opakowań**

3. DOSTAWA

3.1 Miejsce dostarczenia przedmiotu zamówienia:

**Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej
im. A. Krupkowskiego Polskiej Akademii Nauk
Laboratorium Fotowoltaiczne
ul. Krakowska 22, 43-340 Kozy**

3.2 Cena zaproponowana przez oferenta musi zawierać koszt dostawy przedmiotu zamówienia pod adres wymieniony w punkcie 3.1

4. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

4.1 Oferta musi zostać przygotowana na wzorze formularza ofertowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

4.2 Oferta nie spełniająca warunków określonych w punkcie II.1 niniejszego zapytania ofertowego zostanie odrzucona.

5. TERMIN, MIEJSCE ORAZ SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

5.1 Oferta musi zostać przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: kazimierz.drabczyk@wp.pl w terminie **do dnia 3 kwietnia 2017 roku do godziny 10:00.**

5.2 Oferty złożone po terminie **nie będą rozpatrywane.**

5.3 Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

5.4 W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

6. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie musi być zrealizowane w terminie: **do dnia 14 kwietnia 2017 roku**

7. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

Nr:	Nazwa kryterium:	Waga:
1	Cena	100

Punkty będą liczone według następującego wzoru:

Nr kryt.	Wzór
1	<p>Cena (koszt)</p> <p>Liczba punktów $C = (C_{\min} / C_{\text{bad}})$</p> <p>gdzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - C_{\min} – najniższa cena brutto spośród wszystkich ważnych ofert złożonych w postępowaniu ofertowym - C_{bad} – cena brutto podana w ofercie badanej

8. DODATKOWE INFORMACJE

8.1 Dodatkowych informacji udziela dr inż. Kazimierz Drabczyk pod numerem telefonu 33 817 42 49 oraz pod adresem e-mail: kazimierz.drabczyk@wp.pl

8.2 Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

8.3 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych oraz ofert na zamienniki jeśli podano rodzaj towaru.

8.4 Oferent pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.

Załącznik Nr 1
do ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr ZO/13/Wolter/2017
z dnia 23 marca 2017 roku

FORMULARZ OFERTY

NAZWA OFERENTA:

ADRES:

TEL./E-MAIL

NIP..... REGON

Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej im. A. Krupkowskiego

Polskiej Akademii Nauk w Krakowie

ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków

Przystępując do udziału w postępowaniu ofertowym nr ZO/13/Wolter/2017, oferuję **cenę sprzedaży oraz dostawy do siedziby Zamawiającego chusteczek laboratoryjnych kimwipes** będących przedmiotem ww. zapytania ofertowego na zasadach określonych w tym zapytaniu:

..... PLN netto (słownie: PLN netto)

..... PLN brutto (słownie: PLN brutto)

Powyższa cena zawiera podatek VAT w wysokości % tj. PLN

Miejscowość,, dnia, r.

.....
*podpis oraz pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania oferenta*

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na okres płatności faktury z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia w terminie 21 dni od daty otrzymania tej faktury przez Zamawiającego, przy czym musi ona zostać dostarczona łącznie z przedmiotem zamówienia
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w ww. zapytaniu ofertowym, nie wnoszę do jego treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty przez IMIM PAN, do sprzedaży oraz dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Laboratorium Fotowoltaicznego IMIM PAN, ul. Krakowska 22, 43-340 Kozy.
4. Oświadczam, że cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że cena podana w ofercie nie ulegnie zmianie przez okres związania ofertą oraz przez okres realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z IMIM PAN
7. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia.
8. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia.
9. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne oraz zdrowotne należne do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
10. Oświadczam, że nie posiadam zaległości wobec Urzędu Skarbowego.
11. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
12. Oświadczam, że spełniam warunki stawiane w zapytaniu ofertowym oraz oświadczam, iż przyjmuję je do wiadomości oraz stosowania.
13. Wyrażam zgodę na publiczne udzielenie informacji o moim udziale w postępowaniu ofertowym.

.....
*podpis oraz pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania oferenta*