

Zaproszenie do złożenia oferty

Na dostawę trzynastu opakowań końcówek do pipet o różnej pojemności Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Warszawie ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa

Dotyczy realizacji zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro.

1. Zakres przedmiotu zamówienia :

- a. dostawa trzynastu opakowań końcówek do pipet o różnej pojemności do siedziby Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Warszawie ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa
- b. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi - **Załącznik Nr 2**
- c. Podstawą do wystawienia faktury VAT jest protokół odbioru podpisany bez zastrzeżeń przez Przedstawiciela zamawiającego i przedstawiciela Wykonawcy, wzór protokołu stanowi - **Załącznik Nr 3**
- d. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi na podstawie Zlecenia wykonania dostawy – wzór zlecenia stanowi **Załącznik Nr4** do niniejszego zaproszenia do złożenia oferty

2. Termin składania oferty cenowej:

- a. Ofertę cenową na wypełnionym formularzu stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszego zaproszenia do składania ofert należy dostarczyć do dnia **31-01-2020 r. , do godziny 13.00, drogą elektroniczną**, na adres e-mail : marzena.winiarczyk@wsse.waw.pl

3. Informacje o wymaganych oświadczeniach i dokumentach - Wykonawca wraz z propozycją cenową składa:

- a. *nie dotyczy/ *dotyczy.....

Załączniki

- Załącznik Nr 1** – Formularz ofertowy
Załącznik Nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia
Załącznik Nr 3 – Protokół odbioru
Załącznik Nr 4 – Zlecenie wykonania dostawy

Z-CA DYREKTORA
ds. ~~Ekonomiczno-Administracyjnych~~

Agnieszka Stankiewicz - Bieniek
2020 -01- 27

*niepotrzebne skreślić

Szanowni Państwo

Uprzejmie informujemy, iż wszelkie informacje na temat przetwarzania danych osobowych udostępnione są na stronie Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Warszawie pod adresem : <http://wsse.waw.pl/dla-klienta/ochrona-danych-osobowych>

Wykonawca:

tel/fax:

NIP

REGON

e-mail

pieczęć Wykonawcy

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym

(podać również nr telefonu i e-mail)

FORMULARZ OFERTOWY

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania w/w Wykonawcy, ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro, składam ofertę na:

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia umieszczonego w zaproszeniu do składania ofert, za cenę ryczałtową z VAT złotych:

(słownie zł:

w tym podatek VAT złotych

(słownie zł:

) i jest to cena łączna obejmująca koszt wykonania całego zakresu *usługi/usług *objętej/objętych opisem przedmiotu zamówienia.

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy, oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią opisu przedmiotu zamówienia zawartego w załączniku nr, w zaproszeniu do składania ofert i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
- 2) gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
- 3) cena oferty jest ceną ostateczną i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia zawartego w załączniku nr, w zaproszeniu do składania ofert,
- 4) okres związania złożoną ofertą wynosi 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert,
- 5) akceptuję zawarty w zaproszeniu do składania ofert wzór *umowy/*zlecenia wykonania usługi/dostawy i zobowiązuję się w przypadku wybrania niniejszej oferty do zawarcia *umowy/ *podpisania zlecenia wykonania usługi/dostawy na warunkach określonych w formularzu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 6) zamówienie zostanie wykonane w ciągu 21 dni od dnia podpisania umowy / zlecenie wykonania usługi dostawy,
- 7) zamówienie wykonam sam/lub wykonanie zamówienia w zakresie (część) jak niżej powierzę podwykonawcom

(rodzaj prac powierzonych podwykonawcom)

- 8) gwarancja na dostarczony sprzęt wynosilicząc od daty podpisania prawidłowo wystawionego protokołu odbioru bez zastrzeżeń przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego.

*niepotrzebne skreślić.

(miejsowość i data)

(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy,
pieczęć i podpis)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia dostawa trzynastu opakowań końcówek do pipet o różnej pojemności
a) szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

| Lp. | Nazwa zamawianego wyrobu | Parametry techniczne/ wymagania jakościowe/ kryteria akceptacji (np. certyfikaty, świadectwa badań, wzorcowań) | Ilość | Wielkość opakowania |
|-----|--|--|--------|---------------------|
| 1. | Końcówki do pipet automatycznych 2-200 μ l | końcówki w kolorze żółtym, pakowane luzem, do sterylizacji. | 1 op. | 2x500 szt. |
| 2. | Końcówki do pipet automatycznych 50-1000 μ l | końcówki w kolorze niebieskim, pakowane luzem, do sterylizacji | 10 op. | 2x500 szt. |
| 3. | Końcówki do pipet automatycznych 50-1000 μ l | Końcówki poj. 50-1000 μ l w statywach | 2 op. | 1 op. = 5 x 96 szt. |

SPECJALISTA
Winiarczyk
.....
Marzena Winiarczyk

/sporządzający opis przedmiotu zamówienia/

Protokół odbioru z dnia.....

sporządzony w Warszawie w siedzibie Zamawiającego

Wykonawca:, reprezentowany przez:

Zamawiający: *Sarb Państwa - Wojewódzka Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Warszawie, ul. Żelazna 79; 00-875 Wcrszawa; NIP 527-020-98-30; REGON 000291799 ;*
reprezentowany przez

1/ Strony zgodnie oświadczają, że w dn., zgodnie ze zleceniem wykonania usługi/ *umową z dnia na wykonanie dla Zamawiającego: Wojewódzkiej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Warszawie, ul. Żelazna 79 00-875 Warszawa, NIP 527-020-98-30; REGON 527-020-98-30, wykonano w zakresie określonym w zleceniu wykonania oferty (załącznik nr)

2/przedstawiciel Zamawiającego *nie zgłasza/ zgłasza *żadnych zastrzeżeń i *przyjmuje/ nie przyjmuje wykonaną usługę podpisując niniejszy protokół odbioru.

Uwagi pozostałe:.....
.....

Podpis osoby upoważnionej do odbioru

Przedmiotu zlecenia za Zamawiającego **bez zastrzeżeń/ z zastrzeżeniami*

.....
/data podpis /Zamawiający

.....
/data i podpis / Wykonawca

*Niepotrzebne skreślić

ZLECENIE WYKONANIA DOSTAWY

| ZLECENIODAWCA | |
|---------------------------------------|--|
| Nazwa Firmy | Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Warszawie |
| Adres | ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa |
| NIP | NIP 527 020 98 30 |
| Telefon kontaktowy | tel. (22) 620-90-01/06 wew. 661 |
| Osoba upoważniona do odbioru zlecenia | e-mail: marzena.winiarczyk@wsse.waw.pl Marzena Winiarczyk |

1. Zamawiający zleca Wykonawcy firmiewykonanie dostawy:
.....szczegółowy opis zamówienia przedstawia załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia do złożenia ofert.
2. Warunki wykonania dostawy.....dostarczenie przedmiotu zlecenia do siedziby Zamawiającego w godzinach oddo..... Zamawiający ustala na okres od do
3. Za wykonanie zlecenia Wykonawca otrzyma wynagrodzenie zgodne z ofertą cenową przesłaną Zamawiającemu w dniu.....w kwocie netto..... /słownie:...../w kwocie brutto...../słownie:/ ofertę cenową Wykonawcy stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia do złożenia oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie, iż podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę jest protokół odbioru podpisany bez zastrzeżeń (*protokół odbioru załącznik nr 4* do niniejszego zaproszenia do złożenia oferty) przez przedstawiciela Zamawiającego
/imię i nazwisko upoważnionego do odbioru pracownika Zamawiającego/
5. Płatności, o której mowa w pkt. 3 , Zamawiający dokona w terminie 14 dni licząc od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT do Zamawiającego, przelewem na konto Wykonawcy, wskazane w fakturze.
6. Za termin zapłaty Zamawiający uważa dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Zleceniu Wykonania Usługi mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
8. Tryb postępowania zgodny z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.) dla zamówień poniżej 30 000 euro.
9. Niniejsze zlecenie wykonania dostawy sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....
/Wykonawca/

.....
/Zamawiając/

Szanowni Państwo

Uprzejmie informujemy, iż wszelkie informacje na temat przetwarzania danych osobowych udostępnione są na stronie Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Warszawie pod adresem : <http://wsse.waw.pl/dla-klienta/ochrona-danych-osobowych>