

Zaproszenie do złożenia oferty

Usługa okresowego przeglądu aparatury do badań wykonywanych metodą ELISA.

Dotyczy realizacji zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro.

1. Zakres przedmiotu zamówienia

- 1) Usługa okresowego przeglądu aparatury do badań wykonywanych metodą ELISA zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszego zaproszenia do złożenia oferty.
- 2) Podstawę do wystawienia faktury VAT stanowi protokół odbioru podpisany bez zastrzeżeń – wzór protokołu **załącznik nr 3** do niniejszego zaproszenia do złożenia oferty.
- 3) Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi na podstawie Zlecenia Wykonania Usługi – wzór Zlecenia **załącznik nr 4** 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 lub na formularzu Wykonawcy należy dostarczyć do dnia **20.11.2020r., do godziny 12:00** drogą elektroniczną, na adres e-mail : krzysztof.dlugaszek@wsse.waw.pl
- b. Zamawiający zastrzega, że związanie ofertą musi być nie krótsze niż 30 dni.

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 – Wzór protokołu odbioru

Załącznik Nr 4 - Wzór zlecenia wykonania usługi

*niepotrzebne skreślić

z upoważnienia Dyrektora
Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej
w Warszawie

Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
Monika Carmen Przygucka

Szanowni Państwo

Uprzejmie informujemy, iż wszelkie informacje na temat przetwarzania danych osobowych udostępnione są na stronie internetowej WSSE 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 2*, 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 od dnia podpisania umowy/ zlecenie wykonania usługi,
- 7) zamówienie wykonam sam/lub wykonanie zamówienia w zakresie (część) jak niżej powierzę podwykonawcom

(rodzaj prac powierzonych podwykonawcom)

- 8) gwarancja na wykonaną usługę i materiały wynosi miesiąc*/miesiący*, licząc od daty odbioru końcowego wykonanych prac.

*niepotrzebne skreślić.

(miejscowość i data)

(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy,
pieczęć i podpis)

Warszawa, dnia

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1. Usługa okresowego przeglądu aparatury do badań wykonywanych metodą ELISA:
 - 1) Czytnika UVM-340 z zestawem komputerowym Program Mikrowin 2000,
 - 2) Myjni Atlantis,
 - 3) Czytnika Biotek ELX 800.
2. Wykonawca winien posiadać serwis wyposażony w sprzęt, który umożliwi profesjonalne wykonanie przedmiotu zamówienia.
3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia nie może być dłuższy niż 14 dni, licząc od dnia podpisania zlecenia wykonania usługi.
4. Wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym transport leżą po stronie Wykonawcy.
5. Podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę będzie protokół odbioru podpisany bez zastrzeżeń przez upoważnionego pracownika Zamawiającego, Panią Ewę Jachacy-Kaczmarską.
6. Wykonawca wyznaczy pracownika, który będzie odpowiedzialny za kontakt z upoważnionym pracownikiem Zamawiającego.
7. Wynagrodzenie Wykonawcy, za wykonanie przedmiotu zamówienia, nastąpi w terminie 14 dni liczących od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
8. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

2020 -11- 12

INSPEKTOR
Krzysztof Długaszek
.....
/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 Warszawa; NIP; REGON; 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; REGON....., wykonano
..... w zakresie określonym w zleceniu wykonania usługi (załącznik nr)
2/przedstawiciel Zamawiającego ***nie zgłasza/ zgłasza *żadnych zastrzeżeń i**
***przyjmuje/ nie przyjmuje** wykonaną usługę podpisując niniejszy protokół odbioru.

Uwagi

pozostałe:.....
.....
.....

/należy opisać przyczynę braku odbioru wykonanego zlecenia/

Podpis osoby upoważnionej do odbioru

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

.....
/data i podpis /

Wykonawca:

.....
/data i podpis/

*Niepotrzebne skreślić

ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI

ZLECENIODAWCA	
Nazwa Firmy	Wojewódzka Stacja Sanitarno-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.
Osoba upoważniona do odbioru zlecenia	e-mail: tel.

1. Zamawiający zleca Wykonawcy /dokładne dane wykonawcy/.....
.....
.....
wykonanie usługi polegającej na:
...../szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zlecenia/.
2. Warunki wykonania usługi:/np. dostarczenie (transport po stronie Wykonawcy) przedmiotu zlecenia do siedziby Zamawiającego w godzinach oddo..... itp., należy wpisać to co może być pomocne/ termin wykonania usługi: np. Zamawiający ustala na okres od do itp.
3. Za wykonanie zlecenia Wykonawca otrzyma wynagrodzenie zgodne z ofertą cenową przesłaną Zamawiającemu w dniu.....w kwocie netto.....
/słownie:...../w kwocie brutto...../słownie:/
(oferta cenowa Wykonawcy załącznik nr 2 do niniejszego zlecenia).
4. Zamawiający zastrzega sobie, iż podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę jest protokół odbioru podpisany bez zastrzeżeń (protokół odbioru załącznik nr 3 do niniejszego zlecenia) przez przedstawiciela Zamawiającego
.....
...../imię i nazwisko upoważnionego do odbioru pracownika Zamawiającego/
5. Płatności, o której mowa w pkt. 3, Zamawiający dokona w terminie dni licząc od dnia wpływu faktury Wykonawcy do Zamawiającego, przelewem na konto Wykonawcy nr.....
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. Zlecenie sporządzono w dwóch jednakowych egzemplarzach, po jednym dla każdej ze strony.

.....
/Wykonawca/

.....
/Zamawiając/

Szanowni Państwo

Upewniamy, iż wszelkie informacje na temat przetwarzania danych osobowych udostępnione są na stronie internetowej WSSE w Warszawie pod adresem <http://wsse.waw.pl/dla-klienta/ochrona-danych-osobowych>