ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający: Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Koninie

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego sprzętu i wyposażenia w ramach realizacji zadania pn: „Zakup wyposażenia do pracowni podologicznej.", określonego w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

2. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia: 09.08.2024 r.

3. Przy wyborze oferty do realizacji Zamawiający będzie kierował się kryterium: cena - 100%

4. Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest złożyć następujące dokumenty:

1) wypełniony formularz oferty – załącznik nr 2 do zapytania
2) zaparafowany projekt umowy – załącznik nr 3 do zapytania

5. Opis sposobu obliczenia ceny w składanej ofercie:

Cena powinna zawierać:

1) wartość dostawy określoną w oparciu o przedmiot zamówienia;
2) wartość cenową brutto należy podać w złotych polskich cyfrą, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, oraz słownie;
3) cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia;
4) cena podana przez Wykonawcę za świadczoną dostawę jest obowiązująca przez okres ważności umowy;
5) termin wykonania zamówienia: 09.08.2024 r.
6) warunki płatności: przelew 30 dni
7) warunki gwarancji: minimum 24 miesiące
8) inne: b.d.

6. Miejsce i termin złożenia oferty:

1) ofertę należy złożyć do dnia 28.05.2024 r., do godz. 12:00
2) dopuszcza się złożenie oferty:
   a) w formie pisemnej na adres ul. Przemysłowa 4, 62-510 Konin
   b) za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail na adres: sekretariat@medyk.konin.pl

7. Opis sposobu przygotowania oferty:

1) oferta cenowa winna być sporządzona wyłącznie w języku polskim i musi obejmować całość zamówienia.
2) Z uwagi na szeroki zakres zamówienia oferta musi być złożona druku, który stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.

8. Miejsce i termin otwarcia oferty:

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 28.05.2024 r., o godz. 13:00 w siedzibie Zamawiającego.

9. Termin związania ofertą: 30 dni.

10. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest: Marek Sobierajski, tel. 63 242 42 15, marek.sobierajski@medyk.konin.pl

11. Informacje dodatkowe

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi o tym fakcie wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia, przesyłając informację

pisemnie, w formie elektronicznej lub zamieszczając ją na stronie internetowej Zamawiającego.

2. Po wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający odrębnym pismem lub drogą e-mail wyznaczy termin zawarcia umowy.
3. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą nie później niż w terminie związania ofertą.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na każdym etapie jego przeprowadzania bez podania przyczyny lub nieudzielenia zamówienia wybranemu Wykonawcy.

WIELKOPOLSKIE SAMORZĄDOWE CENTRUM
KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO
W KONINIE
62-510 Konin, ul. Przemysłowa 4
NIP: 665-299-06-58, Regon 302278902
Tel./ Fax: 063 242 42 15

DYREKTOR
mgr Wojciech Szymczak

13.05.2024 r. .....

(data i podpis osoby upoważnionej)

Załączniki:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
2. Formularz oferty
3. Projekt umowy

* niepotrzebne skreślić/wpisywać, jeżeli dotyczy