Wadowice, data 09.06.2021

* 1. **ZAPYTANIE OFERTOWE**
  2. **Nr sprawy :6/WAD/2021**

**Zamawiający:** Mazowiecka Instytucja Gospodarki Budżetowej MAZOVIA, ul. Kocjana 3,

01-473 Warszawa Zakład w Wadowicach ul. Trybunalska 8, 34-100 Wadowice

Zaprasza do złożenia oferty na : **zakup wraz z dostawą krzeseł (w ilości 20 szt)**

**Przedmiot zamówienia – opis wyrobów:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa krzeseł firmy Nowy Styl

**Ilość i rodzaj wyrobów objętych zapytaniem:**

1. Krzesło obrotowe Prestige Profil TS02 R3K2-NS PST01-CPW SH tap. EF 002 producent Nowy Styl- 20 szt

**Termin dostawy**: do 29.07.2021.

**Miejsce dostawy**: Sąd Okręgowy w Rybniku, ul. Piłsudskiego 33, (44-200) Rybnik (dostawa w godz. 9.00 – 14.00),

**Kryteria wyboru ofert** : najniższa cena (C0)- cena 100 % (waga – 100 max liczba pkt) – ocena w wzoru matematycznego C=C min/C oferty badanej.

**Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń:** Brak

**Sposób przygotowania oferty :** ofertę należy sporządzić w języku polskim, wg wzoru – na formularzu ofertowym ( Załącznik nr 1)

**Miejsce i termin złożenia oferty:** ofertę należy przesłać pocztą elektroniczną na adres: [wadowice@igbmazovia.pl](mailto:wadowice@igbmazovia.pl) do dnia 15.06.2021 do godz .14.00

**Okres gwarancji :** min 24 miesiące, Remodex (atest wytrzymałościowy) zgodny z EN1335-2,EN1335-3 i EN 1022, atest na tkaninę Oban

Załącznik Nr 1

* 1. **FORMULARZ OFERTOWE**
  2. **Nr sprawy :6WAD/2021**

**Dane Oferenta:**

Nazwa:........................................................................................................................................................

Ulica:...................................................kod i miejscowość .........................................................................

Siedziba:…..................................................................................................................................................

Osoba do konaktu:...................................................................................................................................................

Nr telefonu: ….......................................................... Nr faksu: .................................................................

Nr NIP: …................................................................Nr REGON: …..........................................................

Nr KRS:………………………………………..……e-mail:………………………………………………….

Oferowana cena za realizację przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **j.m.** | **Cena jednostkowa netto/szt** | **Wartość netto** | **VAT (%)** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | Krzesło obrotowe Prestige Profil TS02 R3K2-NS PST01-CPW SH tap. EF 002 producent Nowy Styl | 20 | szt |  |  |  |  |

Koszt transportu netto :………………brutto………………….

Wartość za całość netto:………….. zł

Podatek Vat:………………………..zł

Wartość brutto ……………………..zł

Cena podana w formularzu zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.

**Warunki płatności:** do 30 dni po dostawie .

………………… ....................................................................

(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta)