

Wadowice, data 22.07.2021

ZAPYTANIE OFERTOWE Nr sprawy :11/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 foteli (w ilości 18 szt)**

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

Ilość i rodzaj wyrobów objętych zapytaniem: Navigo Operative UPH FS 1 BL BA-Window R35K2 TS25 ESHH BN 8010 - Producent Nowy Styl *-18 szt*

Termin dostawy: 24.09.2021 lub 27.09.2021

Miejsce dostawy: Zakład Karny Nr 2 w Łodzi, ul. Kraszewskiego 1/5, (93-161) Łódź (dostawa w godz. 9.00 – 14.00),

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

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 do dnia 27.07.2021 do godz .14.00

Okres gwarancji : min 24 miesiące, Certyfikat wytrzymałościowy zgodny z EN 1335, Protokół Oceny Ergonomicznej zgodnie z Rozporządzeniem MPiPS z 01.12.1998 (Dz.U Nr 148 poz. 973), atest na tkaninę Bondai

Kierownik Zakładu w Wadowicach
Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej
MAZOVIA

mgr inż. Jacek JOŃCZYK

FORMULARZ OFERTOWE

Nr sprawy :11/WAD/2021

Dane Oferenta:

Nazwa:.....

Ulica:.....kod i miejscowość

Siedziba:.....

Osoba do
kontaktu:.....

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	Navigo Operative UPH FS 1 BL BA-Window R35K2 TS25 ESHH BN 8010 - Producent Nowy Styl	18	szt				

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

Wartość za całość netto:..... zł

Podatek Vat:.....zł

Wartość bruttozł

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)