

Znak sprawy: PO.II.379.ZZP-1.369.18
(numer wniosku nadany przez Zespół ds. Zamówień Publicznych)
E.2704.14.4.18
(numer wniosku nadany przez komórkę organizacyjną)

Zapytanie ofertowe

Zamawiający, Dyrektor Urzędu Morskiego w Szczecinie, Plac Stefana Batorego 4, 70-207 Szczecin, zaprasza do złożenia oferty na:

1. Tytuł zamówienia: Przeglądy serwisowe agregatów prądotwórczych
2. Opis przedmiotu zamówienia: Przeglądy serwisowe agregatów prądotwórczych według wykazu i opisu zawartego w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
3. Warunki udziału w postępowaniu*: Wykonawca dysponuje personelem z uprawnieniami niezbędnymi do wykonania zamówienia.
4. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej: najniższa cena brutto.
5. Osoba/y upoważniona/y do kontaktów z Wykonawcami w godz. 8⁰⁰ – 14⁰⁰:
- Ireneusz Urbaniak – tel. 91 44 03 307, Adam Zapłacki – tel. 91 44 03 311
6. Oferta powinna zawierać:
 - a) nazwę Wykonawcy
 - b) adres Wykonawcy
 - c) cenę netto
 - d) stawkę podatku VAT
 - e) cenę brutto
 - f) termin wykonania zamówienia – 26.11.2018 r
 - g) okres gwarancji *
 - h) podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej
 - i) warunki płatności
 - j) zgodę na podpisanie umowy na warunkach zawartych w załączonym do zapytania wzorze umowy*.

7. Miejsce i termin złożenia oferty

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia 18.10.2018 r. do godziny 15:00 na adres Urząd Morski w Szczecinie Plac Stefana Batorego 4, 70-207 Szczecin Kancelaria Ogólna Urzędu pok. 130 z dopiskiem: (oferta na: Przeglądy serwisowe agregatów prądotwórczych)

8. Załączniki do oferty * Do oferty Wykonawca dołączy oświadczenie o dysponowaniu personelem z uprawnieniami bądź kwalifikacjami i posiadaniu świadectw legalizacji aparatury pomiarowej niezbędnymi do wykonania przedmiotu zamówienia. Wyłoniony w postępowaniu Wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia potwierdzonych

za zgodność z oryginałem kserokopii wyżej wymienionych dokumentów. Oświadczenie wykonawcy w zakresie wykonania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO (wzór w załączeniu)

9. Informacje dodatkowe *

.....

Podpis Dyrektora Urzędu lub osoby upoważnionej

* - o ile dotyczy