



**KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI
W SZCZECINIE
WYDZIAŁ ZAOPATRZENIA I INWESTYCJI**

70- 515 Szczecin ul. Małopolska 47 tel. 091 82 – 11-425 fax. 091 82-11-423

mail: policja@szczecin.kwp.gov.pl

Ogłoszenie o zamówieniu o wartości poniżej 30 000 euro

Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie zaprasza Wykonawców do złożenia ofert na wykonanie okresowego przeglądu technicznego defibrylatora Lifepak-12 , model: VLP 12-02-006150

Istotne warunki zamówienia:

- a. Wykonawca winien dysponować zapleczem technicznym, częściami zamiennymi, częściami zużywalnymi i materiałami eksploatacyjnymi oraz instrukcją serwisową dla wyżej wymienionego urządzenia;
- b. Wykonawca ujmuje w cenie oferty: koszt robocizny i materiałów zużytych;
- c. Wykonawca przekaze Zamawiającemu kartę z przeprowadzonych prac z dopuszczeniem wyrobu do eksploatacji. W przypadku konieczności wymiany elementów wyrobu na nowe, koszty usługi będą podlegać odrębnym negocjacom.

Sposób przygotowania oferty:

- a. ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, według dołączonego wzoru formularza ofertowego (zał. nr 1).

Realizacja wykonania usługi zostanie powierzona Wykonawcy, który:

- złoży najkorzystniejszą ofertę cenową.

Termin i forma złożenia oferty:

- ofertę należy przesłać drogą elektroniczną na adres: katarzyna.kasprzak@sc.policja.gov.pl do dnia 29.10.2019 r. do godz. 12.00.

Warunki płatności:

płatność przelewem na wskazany rachunek Wykonawcy, w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Komendę Wojewódzką Policji w Szczecinie prawidłowo wystawionej faktury.

Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie zastrzega sobie prawo unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

Niniejsze zapytanie nie jest zobowiązaniem do realizacji zamówienia i nie rodzi skutków prawnych, nie jest ofertą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego

Załącznik:

wzór formularza ofertowego (zał. nr 1).

ZASTĘPCA NACZELNIKA
Wydziału Zaopatrzenia i Inwestycji
KWP w Szczecinie
Renata Gadomska

.....
miejsowość, data

Przegląd techniczny defibrylatora Lifepak 12

**Wydział Zaopatrzenia i Inwestycji
Komendy Wojewódzkiej Policji
w Szczecinie**

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

NIP:.....

REGON:.....

E-mail:

Wykonanie okresowego przeglądu technicznego defibrylatora Lifepak 12 – 1 szt. o numerze seryjnym 39970607.

Cena brutto.....złotych, w tym podatek Vat w kwocie.....
złotych, (słownie brutto:.....

Oświadczam, że zapoznałem się z określonymi przez Zamawiającego w zapytaniu cenowym warunkami wykonania zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

.....
podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
pieczęć Wykonawcy