

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
ul. Kujawska 4
85-031 Bydgoszcz
Tel. 52 376-18-00
e-mail: zamowienia.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl

Wykonawcy

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 2/2024

z dnia 4 stycznia 2024 r.

Zapytanie dotyczące: ~~usługi, dostawy, roboty budowlanej~~ (niepotrzebne skreślić).

1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Dostawa kolumn do chromatografu jonowego Dionex dla Działu Laboratoryjnego WSSE w Bydgoszczy.

2. KRYTERIA WYBORU

Cena – 100% maks. 100 pkt.

3. ~~TRANSPORT~~/CZAS REALIZACJI:

Termin wykonania zamówienia – dostawa w terminie nie przekraczającym 30 dni licząc od dnia przekazania podpisanej przez Zamawiającego umowy do Wykonawcy.

4. TERMIN WAŻNOŚCI OFERTY:

30 dni od terminu składania ofert.

5. WARUNKI PŁATNOŚCI:

Termin płatności ustala się na 21 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT. Zapłata nastąpi w formie przelewu na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.

6. DODATKOWE INFORMACJE:

Integralną część zapytania ofertowego stanowią załączniki:

- opis przedmiotu zamówienia z warunkami udziału w postępowaniu i metodologią oceny ofert – załącznik nr 1
- oświadczenia Wykonawcy - załącznik nr 2
- ogólne warunki umowy - załącznik nr 3

7. Kontakt Wykonawców z Zamawiającym w zakresie wszelkich spraw związanych z prowadzonym postępowaniem odbywał się będzie za pośrednictwem platformy zakupowej - strony <https://platformazakupowa.pl/pn/pwisbydgoszcz>, w zakładce dedykowanej postępowaniu, poprzez funkcję „wyślij wiadomość”. Osoba do kontaktu w zakresie zapytania ofertowego:

Agnieszka Kowalska - tel. 52 376 18 09

Podany powyżej numer telefonu może służyć do kontaktu z Zamawiającym wyłącznie w przypadku awarii Internetu lub platformy zakupowej.

EZP.2600.2.2024

Prosimy o złożenie oferty do dnia **9 stycznia 2023 r.** roku do godz. **10:00** za pośrednictwem platformy zakupowej - strony <https://platformazakupowa.pl/pn/pwisbydgoszcz>, w zakładce dedykowanej postępowaniu.

Dyrektor
Wojewódzkiej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
w Bydgoszczy
(*podpis nieczytelny*)
Wojciech KOPER

Zatwierdzam, dnia 4 stycznia 2024 r,.....
(data i podpis Dyrektora WSSE)