

Kraków, dnia 05.11.2018 r.

Do:

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ NA DOSTAWĘ* / USŁUGĘ *

I. Zamawiający:

Instytut Systematyki i Ewolucji Zwierząt Polskiej Akademii Nauk w Krakowie, adres: ul. Sławkowska 17, 31-016 Kraków, Kontakt: tel/fax: 12 422-19-01/ 422-42-94, , e-mail: office@isez.pan.krakow.pl, strona internetowa: www.isez.pan.krakow.pl, REGON:000326227 , NIP:675000 18 86

osoba upoważniona do kontaktu: Joanna Stojak e-mail jstojak@ibs.bialowieza.pl tel. 85 682 77 73

Godziny urzędowania Zamawiającego: od 09:00 do 17:00 w dni robocze uprzejmie zaprasza Państwa do złożenia oferty cenowej na:

Materiały laboratoryjne

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w drodze zapytania ofertowego, zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych do 30 000 euro obowiązującego u Zamawiającego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania i nie dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty, powiadamiając o tym Wykonawców wraz z przekazaniem uzasadnienia unieważnienia.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (ZAKRES I ILOŚCI)

Część 1

- Końcówki uniwersalne (pasujące do pipet typ Eppendorf) 1-10 µl, bezbarwne, długie, worek po 1000 szt, 2 szt.
- Końcówki uniwersalne 1-10 µl (pasujące do pipet typ Eppendorf), bezbarwne, krótkie, worek po 1000 szt, 1 szt.
- Końcówki uniwersalne o poj. do 200 µl (pasujące do pipet typ Eppendorf), żółte, worek po 1000 szt, 2 szt.
- Końcówki do pipet typ Eppendorf o poj. 1000 µl, worek po 1000 szt, 1 szt.

Część 2

- Probówki typu Eppendorf, o poj. 1,5 ml; PP (500 szt/op), 1 szt.
- Probówki o pojemności 0,5 ml; PP (1000 szt/op), 1 szt.

Część 3

- Ostrza chirurgiczne, nr 22A, opakowanie po 100 szt, 2 szt.
- Rękawiczki nitylowe Dremagrip Ultra, pudełko 200szt., rozmiar S, 6 szt.

Część 4

- Probówki o poj. 0.2 ml, do PCR, cienkościenne, po 8 w stripie, z wieczkami, przezroczyste, (125 x 8 szt), 5 szt.

Część 5

- Płytki 96-dołkowe do PCR, z podniesioną krawędzią, do ABI3100, 10 szt., 1 szt.
- Wieczka do probówek do PCR, po 8 w stripie, przezroczyste (125 x 8 szt.), 1 szt.

Część 6

- Kriopudełka do przechowywania probówek w zamrażarce na 100 probówek typu eppendorf, kartonowe, z pokrywką, powleczone folią, 5 szt.

Część 7

- Sterylne płytki 96-dołkowe do PCR 0,2 ml z półkołnierzem, Gold Line, Supreme, 25 szt/op., 1 szt.

dotatkowe wymogi:

1. dokumenty jakich wymaga Zamawiający:
2. zamówienie realizowane będzie na podstawie:
 - 1) umowy TAK / NIE*
 - 2) pisemnego zamówienia przesłanego Wykonawcy w formie e-mail

Wykonawca zaproszony do złożenia oferty w swojej ofercie wskazuje dane teleadresowe (adres, telefon, fax, e-mail, dni i godziny urzędowania, NIP, REGON, numer rachunku bankowego) oraz osobę upoważnioną do kontaktu w sprawie zamówienia.

IV. WYMAGANIA

W składanej ofercie w odpowiedni na niniejsze Zaproszenie Wykonawca zobowiązany jest wskazać:

- ✓ czy jest płatnikiem podatku VAT,
- ✓ imiennie osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy w tym do podpisania i złożenia ważnej oferty w odpowiedzi na niniejsze zaproszenie.

V. TERMIN REALIZACJI: do 30 dni od dnia przestania zamówienia

Świadczenie:

- ✓ jednorazowe,
- ~~✓ w częściach / etapach~~
- ~~✓ sukcesywnie wg potrzeb na podstawie każdorazowych zgłoszeń~~

VI. MIEJSCE DOSTAWY / ŚWIADCZENIA USŁUGI*

Joanna Stojak

Instytut Biologii Ssaków PAN

ul. Stoczek 1

17-230 Białowieża

DOTYCZY TYLKO DOSTAWY Dostawa nastąpi na koszt Wykonawcy TAK* / NIE*

TAK - Cena złożonej oferty musi uwzględniać koszty dostawy / dostaw.

Dzień dostawy / dostaw nastąpi w dzień roboczy w godzinach od 07:30 do 15:30.

VII. CENA (netto i brutto): wyrażona w złotych polskich uwzględniać ma *podatki, transport, wyładunek, gwarancję, serwis*

VIII. KRYTERIUM OCENY OFERT

Cena (brutto) - 100% znaczenia

Ofertą najkorzystniejszą jest oferta z najniższą ceną.

IX. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY, FORMA

e-mail*

TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

e-mailem na adres: lidka@isez.pan.krakow.pl do dnia **9.11.2018** do godz.: 12:00

X. TERMIN I WARUNKI PŁATNOŚCI

np. 14 dni od dnia przedłożenia w sekretariacie ISEZ PAN ul. Sławkowska 17 w Krakowie.

Imię i nazwisko, podpis osoby realizującej zamówienie:



* *niepotrzebne skreślić*