

Szczyrk dn. 16.10.2017r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Centralny Ośrodek Sportu – Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Szczyrku, działając jako zamawiający, zaprasza do złożenia oferty w formie pisemnej lub elektronicznej na wykonanie: **„Dostawy szafek skrytkowych przygotowanych do instalacji elektro zaczepów i systemu dostępu”**

Lokalizacja: KL Skrzyczne

Opis techniczny

1. Zestaw szaf skrytkowych do przechowywania niewielkich gabarytowo przedmiotów. Zestaw szaf ma się składać z 64 skrytek każda o wymiarach wys 400 x szer 280 i głębokości 500mm.
2. Wymiar pojedynczego modułu szaf składającego się z 16 skrytek o wymiarach wys 1800 x szer 1200 i głębokości 500 (w załączniku rysunek).
3. Szafy powinny być wykonane z blachy ocynkowanej, drzwi zamykane na zamek krzywkowy z możliwością podłączenia elektrozamka. W poszyciu powinny się znaleźć kanały na przeprowadzenie okablowania do systemu dostępu. Szafy powinny posiadać panele boczne i pokrywy górne, które zabezpieczają okablowanie systemu dostępu.

Dane dodatkowe:

1. Termin wykonania przedmiotu zapytania – do 17 listopada 2017r.
2. Termin płatności za całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia do 14 dni licząc od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Sporządzona oferta powinna uwzględniać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zapytania.
4. Wykonawca udzieli Zamawiającemu pisemnej gwarancji i rękojmi za wady w przedmiocie umowy na okres nie mniejszy niż 36 miesięcy. Okres rękojmi liczy się od daty końcowego odbioru .
5. Wyłącznym kryterium wyboru oferty będzie najkorzystniejsza cena.
6. Oferty przesłane w postaci elektronicznej w formie plików PDF, proszę kierować na adres: przetargi.szczyrk@cos.pl



COS
COS-OPO „Cetniewo” we Władysławowie
COS-OPO w Giżycku
COS-OPO w Spale
COS-OPO w Szczyrku
COS-OPO w Wałczu
COS-OPO w Zakopanem

00-449 Warszawa ul. Łazienkowska 6a, tel.: +48 22 529 87 40
84-120 Władysławowo ul. Żeromskiego 52, tel.: +48 58 674 63 00
11-500 Giżycko ul. Moniuszki 22, tel.: +48 87 441 71 00
97-215 Inowódz, Spółka Al. Prezydenta Ignacego Mościckiego 6, tel.: +48 44 724 23 46
43-370 Szczyrk ul. Plażowa 8, tel.: +48 33 817 84 41
78-600 Wałcz Al. Zdobywców Wału Pomorskiego 99, tel.: +48 67 258 44 61
34-500 Zakopane ul. Bronisława Czecha 1, tel.: +48 18 263 25 00

Oferty składane pisemnie należy zapakować w kopertę, opisać: „**Dostawę szafek skrytkowych przygotowanych do instalacji elektro zaczepów i systemu dostępu**” i złożyć w sekretariacie Ośrodka.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania na każdym etapie jego trwania bez podawania uzasadnienia.

Powyższe zapytanie prowadzone jest bez zastosowania rygorów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych t.j. na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy, który stanowi, iż ustawy nie stosuje się do zamówień i konkursów, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro oraz w trybie art. 47 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych.

Termin składania ofert upływa w dniu 19 października 2017r. o godz. 10:00.

nazwa i adres lub pieczęć WYKONAWCY

DLA ZAMAWIAJĄCEGO:
CENTRALNY OŚRODEK SPORTU-
OŚRODEK PRZYGOTOWAŃ OLIMPIJSKICH W SZCZYRKU

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, my niżej podpisani

.....
działając w imieniu i na rzecz:

NAZWA wykonawcy		
REGON	NIP	
SIEDZIBA (KOD, MIEJSCOWOŚĆ, ULICA, NR BUDYNKU, NR LOKALU)		
CZŁONKOWIE WŁADZ (DOT. OSÓB PRAWNYCH)		
INTERNET HTTP://	E-MAIL:	@
TELEFON/-Y		

niniejszym składamy ofertę na „Dostawę szafek skrytkowych przygotowanych do instalacji elektro zaczepów i systemu dostępu” i:

1. Oferujemy należyte wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu za:

cenę netto (bez podatku VAT): zł
(słownie złotych:)
plus podatek VAT w wysokości :%, tj. zł
(słownie złotych)
tj. za cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT):zł
(słownie złotych:).

ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do udzielenia gwarancji i rękojmi za wady na okres
(należy podać wartości, jednak nie mniejszą niż 36 miesięcy).

2. KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko , nazwa firmy

Adres:

Telefon:

..... dn. 2017 r.

.....
podpis/-y osoby/-ów reprezentujące/-ych
WYKONAWCĘ lub pełnomocnika WYKONAWCY