

ZAPYTANIE CENOWE
w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia

W imieniu Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie - Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach, zapraszamy wszystkich zainteresowanych do udzielenia odpowiedzi na opublikowane w celu rozeznania rynku zapytanie cenowe **dot. dostawy urządzeń:**

- Zad. 1. Wytwornica lodu,**
- Zad. 2. Tacka medyczna,**
- Zad. 3. Pipetor – 2szt,**

według wymagań opisanych w załącznikach do niniejszego zaproszenia dla Zakładu Radiofarmacji i Obrazowania Laboratoryjnego PET.

Wykonawca może przystąpić do każdego zadania oddzielnie co oznacza, że może wykonać jedno lub więcej z w/w zadań.

1. Opis przedmiotu zamówienia – **stanowią załączniki od 1 do 3 do niniejszego zapytania.**
2. Inne warunki: gwarancja 24m-cy.
3. **Oferta cenowa musi zawierać:**
 - a) **wartość netto i brutto zamówienia**, dla każdego zadania osobno wraz z uzupełnionym załącznikiem (oferowane parametry techniczne)
 - b) warunki płatności: **30 dni od daty dostarczenia faktury**,
 - c) okres ważności złożonej oferty (wymagany **min. 30 dni**),
 - d) **termin realizacji zamówienia.**

Uwaga: Niniejsze zapytanie cenowe nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych ani Kodeksu cywilnego.

4. **Termin złożenia oferty: 17.09.2020r.**
5. **Miejsce i sposób składania ofert lub odpowiedzi przez Wykonawcę na zapytanie:**
 - a) ofertę prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej **aparatura.medyczna@io.gliwice.pl** lub na nw. adres: Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie - Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Gliwicach ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15, 44-102 Gliwice Dział Aparatury Medycznej (pok.0.118)

- b) w razie niejasności na etapie przygotowania oferty, można zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia (*jednak nie później niż na 3 dni przed upływem terminu składania ofert*) przesyłając je na adres poczty elektronicznej: **aparatura.medyczna@io.gliwice.pl**
6. Zamawiający, może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
 7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia lub odwołania niniejszej procedury na każdym etapie bez podania przyczyny.
 8. Klauzula informacyjna RODO - stanowi załącznik nr.4 do niniejszego zapytania.

Z-CA DYREKTORA
ds. Finansów i Zarządzania

mgr Anna Kotula

Z-CA KIEROWNIKA
Działu Aparatury Medycznej
inż. Weronika Smolarz

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 1-3
2. Klauzula informacyjna RODO – zał. nr 4

Z-CA KIEROWNIKA
Działu Zamówień Publicznych
i Zaopatrzenia

mgr Urszula Wojcieszek

Narodowy Instytut Onkologii
im. Marii Skłodowskiej-Curie
- Państwowy Instytut Badawczy
Oddział w Gliwicach
ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15
44-102 Gliwice

Dyrekcja
Tel.: +48 32 278 96 18
Fax: +48 32 230 78 07

onkologia@io.gliwice.pl
www.io.gliwice.pl

Centrala
Tel.: +48 32 278 88 88
Fax: +48 32 231 35 12

NIP: 5250008057
REGON: 000288366-00028