

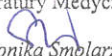
**ZAPYTANIE CENOWE**  
**w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia**

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 wiskozymetru laboratoryjnego dla Zakładu Fizyki Medycznej**, według wymagań opisanych w załączniku do niniejszego zaproszenia.

1. Opis przedmiotu zamówienia – **stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.**
  2. **Oferta cenowa musi zawierać:**
    - a) **wartość netto i brutto zamówienia** wraz z uzupełnionym załącznikiem (oferowane parametry techniczne)
    - b) warunki płatności: **30 dni od daty dostarczenia faktury,**
    - c) okres ważności złożonej oferty (wymagany **min. 60 dni**),
    - d) **termin realizacji zamówienia.**
- Uwaga:** Odpowiedź na niniejsze zapytanie cenowe nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych ani Kodeksu cywilnego.
3. **Termin złożenia oferty: 13.09.2021r.**
  4. **Miejsce i sposób składania ofert lub odpowiedzi przez Wykonawcę na zapytanie:**
    - a) ofertę prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej [aparatura.medyczna@io.gliwice.pl](mailto:aparatura.medyczna@io.gliwice.pl) lub na n/w 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 do dnia 09.09.2021r.*) przesyłając je na adres poczty elektronicznej: [aparatura.medyczna@io.gliwice.pl](mailto:aparatura.medyczna@io.gliwice.pl)
  5. Zamawiający, może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
  6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia lub odwołania niniejszej procedury na każdym etapie bez podania przyczyny.
  7. Klauzula informacyjna RODO - stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.

Załączniki:

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

Z-CA KIEROWNIKA  
Działu Aparatury Medycznej  
  
inż. Weronika Smolarz

  
KIEROWNIK  
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](mailto:onkologia@io.gliwice.pl)  
[www.io.gliwice.pl](http://www.io.gliwice.pl)

Centrala  
Tel.: +48 32 278 88 88  
Fax: +48 32 231 35 12  
NIP: 5250008057  
REGON: 000288366-00028