

Warszawa, 04.09.2018

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 100/SU/2018

Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie zwraca się do Państwa z zapytaniem ofertowym na następujące zamówienie:

1. Przedmiot zamówienia:
Dostawa odczynników
2. Termin realizacji zamówienia:
30.09.2018 r.
3. Istotne warunki zamówienia:
 - 3.1. Dostarczenie zakupionego towaru do Wydziału Wychowania Fizycznego, Katedra Nauk Biomedycznych, Zakład Fizjologii i Medycyny Sportowej ul. Marymoncka 34, 00-968 Warszawa
 - 3.2. Termin ważności odczynników min 12 miesięcy licząc od dnia dostawy, przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, bez wad.
 - 3.3. Kryteria oceny ofert cena 100 %
 - 3.4. Płatność przelewem, do 14 dni po wystawieniu faktury.
 - 3.5. Wszelkie informacje dot. niniejszego zapytania, odpowiedzi na pytania, informacje o wyborze oferty będą publikowane na stronie internetowej Zamawiającego.
 - 3.6. **Uwaga! W przypadku składania pytań dotyczących przedmiotu zamówienia proszę o przesyłanie ich na adres anna.stepniewska@awf.edu.pl. Zamawiający nie udziela odpowiedzi telefonicznie. Odpowiedzi udzielone w inny sposób niż publikacja na stronie internetowej są nie wiążące.**
4. Osoba wyznaczona do kontaktu z Wykonawcą:
Renata Ksybek (22) 834 -04 -31 wew. 387, mail: renata.ksybek@awf.edu.pl
Anna Stepniewska, Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych, nr tel. (22) 834 -04 -31 wew. 569, anna.stepniewska@awf.edu.pl.
5. Sposób przygotowania oferty:
Ofertę sporządzoną w języku polskim w formie pisemnej według przedstawionego wzoru należy złożyć **do dnia 12.09.2018 roku do godz. 10.00**
miejsce: AWF Warszawa ul. Marymoncka 34, 00-968 Warszawa Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych, budynek administracji – parter;
lub przesłać mailem na adres anna.stepniewska@awf.edu.pl

Uwaga! Oferty przesłane na inny adres mailowy niż podany wyżej oraz te, które wpłyną do Zamawiającego z terminem późniejszym niż podany wyżej nie będą brane pod uwagę.

D z i e k a n
Wydziału Wychowania Fizycznego
/-/ dr hab. Krzysztof Perkowski

OFERTA DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 100 /SU/2018

Wykonawca

adres

.....

telefon , e-mail

Przedmiot zamówienia	Ilość	Nazwa producenta typ proponowanego artykułu	Wartość Netto	Wartość Brutto
Odczynnik monoklonalny z ukł. ABO anty – A /po 10 ml/	5 amp.			
Odczynnik monoklonalny z ukł. ABO anty – B /po 10 ml/	5 amp.			
RAZEM	X	X		

Zapoznałem się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

.....
podpis osoby uprawnionej