

Znak sprawy: PO-II-379/ZZP-2/244/17
(numer wniosku nadany przez Zespół ds. Zamówień Publicznych)
EŁ-262/14/3/17
(numer wniosku nadany przez komórkę organizacyjną)

Zapytanie ofertowe

Zamawiający, Dyrektor Urzędu Morskiego w Szczecinie, Plac Stefana Batorego 4 70-207 Szczecin zaprasza do złożenia oferty na:

1. Tytuł zamówienia:
Wykonanie pomiarów gęstości strumienia mocy mikrofalowej radarów oraz natężenia pola elektromagnetycznego radiotelefonów wykonywanych dla celów BHP.
2. Opis przedmiotu zamówienia
Szczegółowa specyfikacja przedstawiona jest w *załączniku nr 1**.
3. Warunki udziału w postępowaniu*
Wymogiem przystąpienia do złożenia oferty jest posiadanie zezwolenia lub licencji na wykonywanie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia.
4. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej
Najniższa cena brutto w zł
5. Osoba/y upoważniona/y do kontaktów z Wykonawcami
Sylwia Piotrowicz, spiotrowicz@ums.gov.pl , tel. 91 44 03 329
6. Oferta powinna zawierać:
Formularz oferty (*załącznik nr 2**) zawierający:
 - a) nazwę Wykonawcy
 - b) adres Wykonawcy
 - c) cenę netto
 - d) stawkę podatku VAT
 - e) cenę brutto
 - f) termin wykonania zamówienia **
 - g) podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej
 - h) zgodę na podpisanie umowy na warunkach zawartych w załączonym do zapytania wzorze umowy (*załącznik nr 3**)

oraz kserokopię zezwolenia lub licencji na wykonywanie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia
7. Miejsce i termin złożenia oferty

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia 23.06.2017 r. do godziny 15:00 na adres Urząd Morski w Szczecinie, Plac Stefana Batorego 4, 70-207 Szczecin Kancelaria Ogólna pok. 130 z dopiskiem: (oferta na wykonanie pomiarów radarów i radiotelefonów do celów BHP)
8. Załączniki do oferty *
 - szczegółowa specyfikacja zamówienia (*załącznik nr 1*)
 - formularz oferty (*załącznik nr 2*)
 - wzór umowy (*załącznik nr 3*)

9. Informacje dodatkowe

- wymagany termin realizacji zamówienia: sierpień 2017 r.**
- płatność przelewem w terminie 14 dni od daty dostarczenia Faktury VAT

Podpis Dyrektora Urzędu lub osoby upoważnionej

.....