

Wrocław, dnia 22.03.2021 r.

Nr Sprawy: PO.2721.35.2021
L. Dz.978/2021/W

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający:

Sieć Badawcza Łukasiewicz - PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii
ul. Stabłowicka 147
54-066 Wrocław

zaprasza Państwa do złożenia oferty na:

**Usługa przeglądu okresowego Izotermalnego Kalorymetru
miareczkującego (ITC).**

Przedmiot zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego – OPZ.

I. Zakres zamówienia oraz termin realizacji:

Wszystkie szczegóły zamówienia opisuje **Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego – OPZ.

II. Warunki udziału w postępowaniu

W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy posiadają niezbędne doświadczenie oraz wiedzę do realizacji niniejszego zamówienia.

III. Miejsce oraz termin składania ofert:

1. Oferta powinna być złożona na wzorze stanowiącym **Załącznik nr 2** do niniejszego zapytania za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: marta.rochala@port.lukasiewicz.gov.pl nie później niż **do końca dnia 25.03.2021.**
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Wykonawca będzie związany ofertą przez 30 dni od dnia złożenia oferty.
4. Oferty złożone po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

IV. Kryteria oceny ofert:

1. Cena 100 %

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

Cena całkowita (C) waga 100 %, według wzoru:

Cena minimalna

Cena (C) = ----- x waga (100) = Punktów

Cena badana

Maksymalna ilość zdobytych punktów: 100

Zdobyta ilość punktów = C

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania i zakończenia niniejszego postępowania bez wyboru ofert, jak również jego unieważnienia bez podawania przyczyny. Wykonawcy z tego tytułu nie będą przysługiwać jakiegokolwiek roszczenia finansowe w stosunku do Zamawiającego.

V. Cena oferty i warunki płatności:

1. Zamawiający wymaga określenia ceny przedmiotu zamówienia w PLN netto i brutto.
2. Cena podana w ofercie powinna być ceną kompletną i jednoznaczną oraz zawierać koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia.
3. Termin płatności 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, na zasadach określonych w umowie.
4. Faktura może być wystawiona na podstawie podpisanego przez Zamawiającego „Protokołu serwisowego” z adnotacją „bez uwag” w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych.

VI. Wykaz załączników:

1. Opis przedmiotu zamówienia,
2. Formularz ofertowy,
3. Klauzula Informacyjna Dot. Przetwarzania Danych Osobowych przez Łukasiewicz – Port

Beata Chodźka

.....
Kierownik Działu Zakupów
(podpis osoby upoważnionej)



Załącznik nr 1 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa Przeglądu okresowego:

Izotermalny kalorymetr miareczkujący (ITC) Microcal ITC200

Przegląd musi obejmować:

Przeprowadzenie przeglądu okresowego aparatu zgodnie z wytycznymi producenta, w tym m.in. sprawdzenie stanu technicznego aparatu, sprawdzenie poprawności połączeń elektrycznych, czyszczenie celek, wymiana (jeśli będzie to konieczne) strzykawki, wymiana wężyków modułu myjącego, tłoka strzykawki, sprawdzenie i ewentualna wymiana części i materiałów eksploatacyjnych zgodnie z Maintenance Kit, FPA, przeprowadzenie testów: DP validation test, Temperature Validation Test, Noise Test, Water-Water test, EDTA test, oraz innych niewymienionych, wymaganych procedurą Producenta aparatu.

Wystawienie Raportu serwisowego z wykazem wszystkich wykonanych czynności.

Sprzęt stanowiący przedmiot umowy znajduje się na terenie siedziby Instytutu ŁUKASIEWICZ-PORT przy ul. Stabłowickiej 147 we Wrocławiu.

UWAGI KOŃCOWE:

1. Wszystkie czynności serwisowe muszą być wykonywane przez personel przeszkolony przez Producenta aparatury, stanowiącej Podmiot Zamówienia.
2. Wykonawca przystępując do złożenia oferty oświadcza, że posiada wszelką wiedzę (karty techniczne, specyfikacje, części zamienne) do realizacji zamówienia.
3. Usługa stanowiąca przedmiot Zamówienia zrealizowana przez Wykonawcę, zostanie potwierdzona podpisanym przez Strony Protokołem Serwisowym dostarczonym przez Zamawiającego, przy czym dopuszcza się Protokół serwisowy Wykonawcy.
4. W zestawieniu proszę ująć koszt dostawy, wymiany i utylizacji materiałów eksploatacyjnych,

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Płatność przelewem na podane konto na podstawie wystawionej prawidłowo faktury VAT.

2. Faktura VAT wystawiana na podstawie podpisanego przez Zamawiającego „Protokołu serwisowego” z adnotacją „bez uwag” w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych.
3. Termin płatności: 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego - Formularz Oferty
Nr sprawy: **PO.2721.35.2021**

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu pn. Usługa przeglądu okresowego Izotermalnego Kalorymetru miareczkującego (ITC). na rzecz Sieci Badawczej Łukasiewicz – PORT Polskiego Ośrodka Rozwoju Technologii ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław, składam/y niniejszą ofertę

1. WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
NIP	
REGON	
KRS	
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres mailowy	

2. Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego,
- 2) gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zapytania ofertowego
- 3) cena mojej oferty za prawidłową i pełną realizację zamówienia wynosi:

a) Cena wynosi zł netto,

słownie:

b) Cena wynosi zł brutto,

słownie:

Powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty dojazdu, koszty materiałów i inne.

Strona 1 z 2



- 4) niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
- 5) oświadczam, że spełniam warunki udziału w zapytaniu;
- 6) oświadczam, że posiadam kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- 7) oświadczam, że posiadam zdolność techniczną i zawodową do wykonania przedmiotu zamówienia,
- 8) oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia;

3. Podpis(y):

Nazwa Wykonawcy	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data