



Toruń, 23 lipca 2020 r.

Zapytanie ofertowe

Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w imieniu Województwa Kujawsko-Pomorskiego zaprasza do składania ofert na dostarczenie materiałów biurowych i wyposażenia biurowego na potrzeby realizacji projektu pn. „Ograniczenie negatywnych skutków COVID - 19 poprzez działania profilaktyczne i zabezpieczające skierowane do służb medycznych” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

1. Nazwa zamawiającego:

Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego (Departament Zdrowia) w imieniu Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Departament Zdrowia.

2. Dane zamawiającego:

Województwo Kujawsko-Pomorskie
Plac Teatralny 2
87-100 Toruń

3. Przedmiot zamówienia:

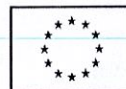
Dostarczenie materiałów biurowych i wyposażenia biurowego wykazanych w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania.

4. Termin realizacji zamówienia:

Zamówienie powinno być dostarczone do siedziby Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego (ul. Skłodowskiej-Curie 73 w Toruniu) w terminie 10 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.

5. Termin i sposób składania oferty:

Formularz ofertowy (załącznik nr 1) oraz formularz cenowy – plik excel (załącznik nr 2) należy przesać do dnia 29 lipca 2020 r. drogą elektroniczną na adres dz.sekretariat@kujawsko-pomorskie.pl.



7. Osoba do kontaktu:

Osobą do kontaktu jest p. Magdalena Abramczyk, e-mail: dz.sekretariat@kujawsko-pomorskie.pl, tel.: 56 621 25 88.

8. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty:

Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną brutto za cały zakres zamówienia.

9. Dodatkowe informacje:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.

Dyrektor
Departamentu Zdrowia
Magdalena Wisniewska⁽²⁾



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa / imię i nazwisko:

Adres:

REGON: NIP:

Dane kontaktowe:

Tel: fax: email:

Osoba do kontaktu:

Cena brutto za cały zakres zamówienia (wg załącznika nr 2).....

Czy Wykonawca jest płatnikiem VAT?

TAK / NIE

Oświadczamy, że:

- 1) wskazana w Formularzu ofertowym cena obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, wraz z dostawą;
- 2) zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego, Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- 3) nie jesteśmy powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym;
- 4) posiadamy kompetencje i uprawnienia odpowiednie do prawidłowego wykonania zadania.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)