

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 sprzętu laboratoryjnego dla Zakład Radiofarmacji i Obrazowania Laboratoryjnego PET:**

Zad. 1 Chłodziarka farmaceutyczna – 1 szt.

Zad. 2 Zamrażarka niskotemperaturowa – 1 szt.

Zad. 3 Komora laminarna – 1 szt.

Zad. 4 Zamrażarka farmaceutyczna – 1 szt.

Zad. 5 Spektrofotometer UV-Vis – 1 szt.

dla Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach, według wymagań opisanych w załącznikach do niniejszego zaproszenia.

Wykonawca może przystąpić do każdego zadania oddzielnie co oznacza, że może wykonać jedno lub więcej z w/w zadań.

1. Opis przedmiotu zamówienia – **stanowi załącznik nr 1-5 do niniejszego zapytania.**
2. **Oferta cenowa musi zawierać:**
 - a) **wartość netto i wartość brutto** (podatek VAT) wraz z uzupełnionym odpowiednim załącznikiem (opis przedmiotu zamówienia)
 - b) warunki płatności: **30 dni od daty dostarczenia faktury,**
 - c) **oświadczenie Wykonawcy** dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania,
 - d) okres ważności złożonej oferty (wymagany **min. 60 dni**),
 - e) gwarancja **min. 12 miesięcy,**
 - f) termin realizacji zamówienia.

Uwaga: Niniejsze zapytanie cenowe nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych ani Kodeksu cywilnego.

3. **Termin złożenia oferty: 07.08.2024r.**

4. **Miejsce i sposób składania ofert lub odpowiedzi przez Wykonawcę na zapytanie:**

- a) ofertę prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej aparatura.medyczna@gliwice.nio.gov.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 01.08.2024r.*) przesyłając je na adres poczty elektronicznej: aparatura.medyczna@gliwice.nio.gov.pl

Narodowy Instytut Onkologii
im. Marii Skłodowskiej-Curie –
Państwowy Instytut Badawczy
Oddział w Gliwicach

Dyrekcja
Tel.: +48 32 278 96 18

Centrala
Tel.: +48 32 278 88 88
Fax: +48 32 231 35 12

ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15
44-102 Gliwice

dyrektor@gliwice.nio.gov.pl
www.gliwice.nio.gov.pl

NIP: 5250008057
REGON: 000288366-00028


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 7 do niniejszego zapytania.

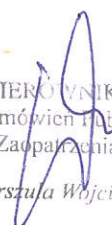
UWAGA: W związku z obowiązywaniem ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835), Zamawiający z niniejszego postępowania wykluczy Wykonawcę w przypadkach, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835). Do Wykonawcy podlegającego wykluczeniu w tym zakresie, stosuje się art. 7 ust. 3 wspomnianej ustawy."

Weryfikacja powyższego odbędzie się na podstawie oświadczenia Wykonawcy (załącznik nr 6).

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 1-5
2. Oświadczenie Wykonawcy – zał. nr 6
3. Klauzula informacyjna RODO – zał. nr 7

KIEROWNIK
Działu Aparatury Medycznej

inż. Weronika Smolarz

KIEROWNIK
Działu Zamówień Technicznych
i Zaopatrzenia

mgr Urszula Wójcieszek