



INSTYTUCJA
WOJEWÓDZTWA
MAŁOPOLSKIEGO

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe

31-530 Kraków, ul. św. Łazarza 14
tel. 12/42-44-272, fax 12/42-44-300
<http://www.kpr.med.pl>
e-mail: pogotowie@kpr.med.pl

Nr sprawy : a2-22-EPSON-2024

Kraków, 27.03.2024r

ZAPYTANIE CENOWE

Zamawiający – Krakowskie Pogotowie Ratunkowe zaprasza do złożenia oferty na :

1. Przedmiot zamówienia (opis) : [Zakup wraz z dostawą oryginalnych wkładów atramentowych do urządzeń EPSON: czarno-białe WF-M5799DWF oraz kolorowe WF-C579RDWF.](#)
2. Inne wymogi szczególne: [wkłady atramentowe oryginalne wg zaleceń producenta urządzeń. Szczegółowy opis asortymentów w załączniku nr 1 „Formularz cenowy”](#)
3. Termin realizacji zamówienia : [Umowa na 12 m-cy.](#)
4. Warunki płatności : [wg projektu umowy zlecenia zał.3](#)
5. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami : Roman Szewczyk, tel. 12 42 44 224, e-mail: roman.szewczyk@kpr.med.pl
6. Sposób/Miejsce złożenia oferty: **na adres mailowy:** roman.szewczyk@kpr.med.pl oraz przetargi@kpr.med.pl
7. Termin złożenia oferty: data: **03.04.2024r.** do godziny: **12.00**
8. Ofertę należy przygotować w języku polskim, zalecane podpisanie dokumentów elektronicznie.
9. **Wykonawca winien złożyć:**
 - 1) wypełnione i podpisane formularze: cenowy zał.1, ofertowy zał.2;
 - 2) karty katalogowe/foldery lub etykiety, potwierdzające spełnianie wymagań dla poszczególnych pozycji zamówienia;
 - 3) wypełnione i podpisane załączniki nr 4 i 5.
10. Po otrzymaniu ofert wstępnych Zamawiający zastrzega możliwość negocjacji z wybranymi Wykonawcami w celu wyboru najkorzystniejszej oferty.
11. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który złoży ofertę z najniższą ceną.
W przypadku braku negocjacji oferta najkorzystniejsza wybrana będzie spośród prawidłowo złożonych ofert.

.....
Podpis Zamawiającego

Załączniki:

1. Formularz cenowy zał.1
2. Formularz ofertowy zał.2
3. Projekt umowy zlecenia zał.3
4. Oświadczenie sankcyjne zał.4
5. Oświadczenie RODO zał.5
6. Klauzula RODO zał.6