

# WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

## W POZNANIU

### Telefony:

- informacja o numerach  
wewnętrznych

61 854-48-00

- Dyrektor WSSE w Poznaniu

61 852-99-18

- e-mail WSSE w Poznaniu

[sekretariat@wssepoznan.pl](mailto:sekretariat@wssepoznan.pl)

- Sekcja ds. Zamówień

Publicznych

61 854-48-90

- e-mail

[zamowienia.publiczne@wssepoznan.pl](mailto:zamowienia.publiczne@wssepoznan.pl)

ul. Noskowskiego 23

61-705 Poznań

[www.wsse-poznan.pl](http://www.wsse-poznan.pl)

EA-ZP.2600.5.2018

Poznań, 07.03.2018 r.

### ZAPYTANIE CENOWE

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Poznaniu zamierza nabyć kleszczolapki, zgodne z poniższą specyfikacją, w związku z tym zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej.

**Produkt:** TICK TWISTER KLESZCZOŁAPKI

**Producent:** Firma H3D z Francji

**Specyfikacja produktu:**

- haczyki wykonane z żywicy polimerowej (poliacetal)
- opakowanie zawiera dwa haczyki O'TOM w kolorze zielonym:
  - duży – 6,4 cm
  - mały – 4,8 cm
- opakowanie zawiera ulotkę informacyjną z instrukcją użycia w języku polskim

**Dodatkowo:** w dniu 15 marca w godz. 10-14 na szkoleniu organizowanym przez WSSE w Poznaniu w Sali Konferencyjnej na os. Przyjaźni 118, zaprezentowanie produktu i dystrybucja materiałów informacyjnych (ulotki, plakaty).

**Ilość sztuk:** 1100

Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna zastrzega sobie możliwość zmiany ilości zamawianego produktu.

**Dostawa w cenie zakupu na adres:** Oddział Oświat Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Poznaniu; os. Przyjaźni 118, 61-680 Poznań

**Planowany termin realizacji zamówienia:** 27.03.2018



Ofertę należy złożyć:

- mailem na adres [zamowienia.publiczne@wssepoznan.pl](mailto:zamowienia.publiczne@wssepoznan.pl), lub złożyć (przesłać pocztą) w kancelarii Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu, ul. Noskowskiego 23, 61-705 Poznań, **do dnia 12 marca 2018 roku.**

Jacek Szopka

Zastępca Dyrektora  
Wojewódzkiej Stacji  
Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Poznaniu

.....  
pieczęć adresowa wykonawcy

## FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na **dostawę kleszczolapek**, my jako firma:

.....  
/Nazwa firmy/

.....  
/Adres firmy/

.....  
/Telefon/

.....  
/ fax./

.....  
/Adres strony internetowej/

.....  
/Adres e-mailowy/

składamy niniejszą ofertę:

**wartość netto** ..... PLN (słownie ..... złotych)

**VAT:** ....% ..... PLN (słownie ..... złotych)

**wartość brutto** ..... PLN (słownie ..... złotych)

(..... zł brutto za 1 sztukę)

**Termin realizacji do 27 marca 2018 roku (15.03.2018 w siedzibie Zamawiającego prezentacja produktu).**

**Warunki płatności:** do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury potwierdzonej protokołem odbioru

W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

### **PONADTO OŚWIADCZAMY, ŻE:**

- a. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego oraz, że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonania umowy.
- b. zapoznaliśmy się ze z opisem przedmiotu zamówienia, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę i wykonamy zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
- c. otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
- d. osoby skierowane do realizacji zamówienia nie były nigdy karane za naruszenie prawa;
- e. w przypadku wyboru naszej oferty, osobami uprawnionymi do podpisywania umowy są:
  1. ....
  2. ....

**Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym, w toku toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest:**

Pan\*/Pani\*:

.....

tel.: .....

fax: .....

e-mail:  
.....

**Załącznikami** do niniejszego formularza, **stanowiącymi integralną część oferty** są:

1. .... strona ..... oferty,
2. .... strona ..... oferty,
3. .... strona ..... oferty,

**Świadomi treści art. 297 Kodeksu karnego, oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.**

....., dnia .....

Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących w  
rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu  
oferenta lub we właściwym umocowaniu